

Fecha: _____
Formato dd/mm/aaaa

Expediente No.: _____

Autorizacion de menor No.: _____

Quien suscribe: _____

Dominicano(a) mayor de edad, portador(a) de la cedula de identidad/electoral No.: _____

En calidad de: _____ Autorizo: _____

La expedicion y/o pasaporte del menor de edad _____

Dado en: _____ A los: _____ Dias del mes de: _____

Año: _____ Correo electronico: _____

Observaciones:

Para uso oficial solamente no escribir en esta caja

Nombre del(a) menor _____ Fecha de hoy _____
Formato dd/mm/aaaa

Firma del padre/madre del(a) menor _____ Fecha de hoy _____
Formato dd/mm/aaaa