



Este Consulado ha recibido de la persona descrita a continuacion, los siguientes documentos:

Fecha de hoy _____
Formato dd/mm/aaaa

Foto# _____

Nombres _____ Apellidos _____

Direccion _____ Correo Electronico _____

1- Acta de nacimiento de la JCE de la ciudad de: _____

2- Cedula de identidad/electoral copiada en ambos lados _____

3- Color de la libreta del pasaporte: Rojo Negro Azul

4- Status legal del pasaporte: (Visado) (Expirado) (Vigente) _____

5- Estado civil del aplicante: (Casado(a)) (Soltero(a)) (Declaracion jurada) _____

6-

7- Condicion fisica del pasaporte: Deteriorado _____ Perdido _____ Buen estado _____

8- Fotografias para pasaportes (2)

9- Formularios con huellas

10- Recibo de pagos

11- Tarjeta de residencia

12- Licencia de conducir

13- ID escolar/Visa USA

14- Acta de matrimonio \$ _____

15- Acta de divorcio \$ _____

16- Autorizacion para permitir pasaporte con apellido soltera

17- Declaracion 402

18- Autorizacion de: Madre Padre Con Cedula Pasaporte

Observaciones:

Para uso oficial solamente no escriba en este espacio

Enviado por _____

Fecha _____
Formato: aa/bb/xxxx

Recibido por _____

Fecha _____
Formato: aa/bb/xxxx

617 E Colonial Dr., Orlando, Fl 32803

Tel: 407-237-0195