

SOLICITUD DE ANULACIÓN DE PASAPORTE

DATOS PERSONALES

Nombre (s)	<input type="text"/>	Apellido (s)	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Teléfono de Habitación	<input type="text"/>
Teléfono Celular	<input type="text"/>	Otro Teléfono	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>		

DATOS DEL PASAPORTE

Tipo de pasaporte Andino Electrónico

MOTIVO POR EL CUAL DESEA ANULAR EL PASAPORTE

- Perdido
 Deteriorado
 Vencimiento
 No tiene página
 El País a donde viaja no lo acepta
 Otro:

Mediante la presente declaro que la información antes señalada es verdadera y exacta, por lo que autorizo la anulación del pasaporte mencionado.

Firmo conforme y anexo copia legible de mi Cédula de Identidad.

Fecha	Firma	Huella

(*) La planilla debe ser impresa, llenada y luego llevarla a la oficina SAIME que tramite pasaporte.

(*) El pasaporte estará anulado en un máximo de 24 horas.