



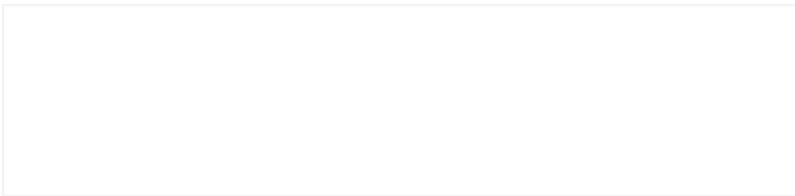
Señores
Embajada de la República del Paraguay
-Sección Consular-
Ottawa – Canadá.
Presente



Por la presente solicito la Expedición de un Pasaporte Paraguayo, con mis datos personales que detallo más abajo.

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos que aparecen más abajo son verdaderos y que tuve un Pasaporte Paraguayo anterior: **Si** **No** con número _____ de libreta, actualmente se encuentra: **Vencido** **Extraviado** **Otros** _____

- 1- Nombres: _____ 2-Apellidos: _____
- 3-Fecha de Nacimiento: ____/____/____ 4-Ciudad: _____ 5- País: _____
- 6-Nacionalidad: _____ 7-Cédula de Identidad N.º.: _____ 8-Estado Civil: _____
- 9-Domicilio en Canadá.: _____
- 10-Tel. Celular: _____ 11-Tel. Fijo: _____ 12-Correo Electrónico: _____
- 13-Estatura: _____ 14-Color Cabello: _____ 15- Color de ojos: _____ 16-Profesión: _____
- 17-Dirección Laboral: _____ 18-Telefono Laboral: _____



Firma del Solicitante/Padres/Tutor o Curador acreditado

_____ Fecha

****NO COMPLETAR ESTA SECCION** PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECCION CONSULAR**

Tuvo Pasaporte anteriormente: Si: _____ No: _____
El Pasaporte anterior fue: **Extraviado** **Vencido** **Robado** **Estropeado** **Lleno**
Clase: Número:
PASAPORTE OTORGADO N.º: VALIDO HASTA:/...../.....
PASAPORTE RENOVADO N.º VALIDO HASTA:/...../.....
Informe del Ministerio de RR.EE. por Nota/Fax N.º: FECHA:/...../.....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....



Embajada de la República del Paraguay
- Sección Consular -
Ottawa – Canadá.

REGISTRO CONSULAR

DATOS PERSONALES

NOMBRES: _____

APELLIDOS: _____

LUGAR DE NAC.: _____ **FECHA DE NAC.:** _____ **CEDULA DE IDENTIDAD N.º:** _____

FECHA DE LLEGADA A CANADA: _____ **LOCALIDAD DE INGRESO:** _____

VIA: _____ **CARNET DE RESIDENCIA CANADIENSE:** _____

NOMBRE DE LOS PADRES: _____

DATOS SOBRE DOMICILIO

DOMICILIO ACTUAL EN CANADA

DIRECCION: _____ **APT.:** _____

CIUDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **C. POSTAL:** _____

TEL. ACTUAL: () _____ **E-MAIL:** _____

ULTIMO DOMICILIO EN PARAGUAY: _____

DATOS LABORALES

DIRECCION: _____ **APT.:** _____

CIUDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **C. POSTAL:** _____

TEL. ACTUAL: () _____ **E-MAIL:** _____

PROFESION: _____

PERSONA EN CANADA A QUIEN DAR AVISO SOBRE UD. EN CASO DE NECESIDAD

NOMBRE: _____ **TEL.:** _____

PERSONA EN PARAGUAY A QUIEN DAR AVISO SOBRE UD. EN CASO DE NECESIDAD

NOMBRE: _____ **TEL.:** _____