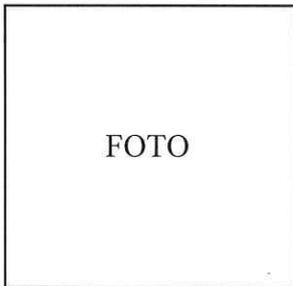




Ministerio de Relaciones Exteriores
Dirección de Pasaportes y Servicios Consulares

Ciudad, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Excmo. Señor
Ministro de Relaciones Exteriores
E. S. D.
Tengo el agrado de solicitar, bajo fe de juramento, la Expedición de
Un pasaporte Consular, con mis datos detallados más abajo.



(Datos personales en letra imprenta)

1 - Nombres: \_\_\_\_\_ 2 - Apellidos: \_\_\_\_\_
3 - Fecha de Nacimiento.: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 4 - Ciudad: \_\_\_\_\_ 5 - País: \_\_\_\_\_
6 - Nacionalidad: \_\_\_\_\_ 7 - C. I. N°: \_\_\_\_\_ 8 - Estado Civil: \_\_\_\_\_
9 - Domicilio en Italia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ 10 - Teléf.: \_\_\_\_\_
11 - Domicilio Laboral: \_\_\_\_\_ 12 - Teléf.: \_\_\_\_\_
13 - Profesión, en Paraguay: \_\_\_\_\_ 14 - Italia: \_\_\_\_\_
15 - Estatura: \_\_\_\_\_ 15 - Cabello: \_\_\_\_\_ 16 - Color de ojos: \_\_\_\_\_
17 - Otros Datos: \_\_\_\_\_ 18 - E-mail: \_\_\_\_\_

Incluye hijos menores: (SI) (NO) Datos:.....
Decreto o Resolución: 924 Misión encomendada: Embajada de la República del Paraguay en Roma, Italia

Box for Firma de los padres

Solicitante

Funcionario

CONTROL INTERNO

Corresponde según Decreto: 11345 Art. : 10 Firma Autoridad Consular
Fecha de Expedición \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha de Vencimiento \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
Pasaporte N°: \_\_\_\_\_
Actuación N°: \_\_\_\_\_ Párrafo: \_\_\_\_\_ Monto U\$S: \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ Recibo: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

Embajada de Paraguay en Roma, Italia
Teléfono: 064741715 - e-mail: italiaembaparsc@mre.gov.py

Solicitud de Pasaporte N° \_\_\_\_\_ Actuación N°: \_\_\_\_\_ Párrafo: \_\_\_\_\_
Observación: para retirar su nuevo Pasaporte, debe presentar el Pasaporte vencido y el recibo de pago, con cita previa

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Sello