SOLICITUD DE PASAPORTE

PARA PERSONAS MENORES DE EDAD

Embajada de México en Suecia

MÉXICO
EMBAJADA EN SUECIA

1. DATOS DE LA PERSONA MENOR DE EDAD

Fecha de registro | Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno

Fecha de nacimiento | Edad | País de nacimiento | Ciudad y estado / región de nacimiento

¿Tiene otra ciudadanía? | ¿Cuál? | Idioma más hablado en el hogar

Seleccione

2. DATOS DE LA MADRE / PERSONA QUE EJERCE PATRIA POTESTAD

Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno

Nacionalidad | Teléfono | Correo electrónico

3. DATOS DEL PADRE / PERSONA QUE EJERCE PATRIA POTESTAD

Nombre(s) | Apellido paterno | Apellido materno

Nacionalidad | Teléfono | Correo electrónico

4. DOMICILIO DE RESIDENCIA DEL MENOR

País de residencia | Calle y número | Código postal | Ciudad

Seleccione

Provincia / región | ¿Con quién reside el menor?

Seleccione

5. CONTACTO DE EMERGENCIA EN SUECIA, LETONIA, LITUANIA O MÉXICO

Nombre completo | Parentesco | Teléfono

Domicilio completo | Correo electrónico

6. PASAPORTE Y DATOS FÍSICOS DEL MENOR

Vigencia solicitada | Estatura (cm) | Peso (kg) | Color de ojos | Color de cabello

Seleccione | Seleccione | Seleccione

VIGENCIAS DISPONIBLES SEGÚN LA EDAD

3 años | Menores de 3 años de edad

6 años | Menores de 3 a 17 años de edad

Nota: La vigencia de 10 años es exclusiva para personas mayores de edad.

Complete los campos aplicables. Formulario editable en un lector PDF compatible.