

SOLICITUD DE PASAPORTE



Fecha de registro:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
Fecha de nacimiento:	Estado Civil:	E-mail
Lugar de nacimiento:		
País	Estado	Ciudad
Grado máximo de estudios:	Edad:	

¿Cuenta con alguna otra ciudadanía?	Número telefónico:		
¿Cuál?			
Domicilio en Suecia/Lituania/Letonia:			
Calle y número	Código Postal	Ciudad	Provincia
Profesión y ocupación:			
Empresa/Universidad/Lugar de trabajo:			

Nombre completo del cónyuge/pareja:		
Hijos		
Nombre	Año de nacimiento	Niño/Niña
Idioma que más se habla en el hogar:		

Contacto en Suecia en caso de emergencia	
Nombre completo:	
Parentesco:	
Teléfono:	
Domicilio completo:	
E-mail:	

¿Que vigencia de pasaporte deseas?

VIGENCIAS:

- *10 AÑOS - SOLO MAYORES DE EDAD.
- *6 AÑOS - MAYORES DE EDAD Y MENORES DE ENTRE 6 Y 17 AÑOS.
- *3 AÑOS - MAYORES DE EDAD Y MENORES DE ENTRE 1 Y 3 AÑOS.

INFORMACIÓN
PARA TU
PASAPORTE

ESTATURA (cm):
PESO (kg):
COLOR DE OJOS:
COLOR DE CABELLO:

**¿TE QUIERES REGISTRAR EN LA EMBAJADA
PARA FINES DE PROTECCIÓN CONSULAR Y
RECIBIR INFORMACIÓN SOBRE EVENTOS
CULTURALES?**

