FORMULARIO PARA TRÁMITE DE SALVOCONDUCTO

FECHA DEL TRÁMITE			
	Día	Mes	Año

I.- TRÁMITE SOLICITADO: MARQUE CON UNA X

1.- Expedición de Salvoconducto Adulto	
2.- Expedición de Salvoconducto Menor de Edad	

II.- DATOS GENERALES DEL TITULAR: LLENAR DATOS COMPLETOS

1.- Tipo de Documento:		Nro.:		**6.- Sexo:**	Masculino		Femenino	
2.- Apellido Paterno:				**7.- Estado Civil:**	Soltero		Casado	
3.- Apellido Materno:					Divorciado		Viudo	
4.- Nombres:				**8.- Lugar de Nacimiento:**				
5.-Profesión y Ocupación:				**9. Fecha de Nacimiento:**				
12.- Domicilio en Perú:								
Departamento:				**Provincia:**				
Distrito:				**Teléfono en el Perú:**				
13.- Domicilio en el Extranjero:								
14.- Correo Electrónico:				**15.- Teléfono en Venezuela:**				

III. CARACTERÍSTICAS FÍSICAS

1.- Color de Ojos:		**2.- Color de Cabellos:**		**3.- Estatura:**	
Pardos Claros		Castaño Claro			FOTO
Pardos Oscuros		Castaño Oscuro			
Azules/Verdes		Negro			
Negros		Entrecano			
Otros		Otros			

IV. FILIACIÓN

1.- Primer Nombre del Padre:	**2.- Primer Nombre de la Madre:**

Firma del Solicitante o Representante Legal	**Huella Digital**

Notas:

1) **Este documento es válido únicamente para viajes que tengan por destino final Perú;**
2) **Este documento es válido por treinta (30) días continuos a partir de la fecha de emisión;**
3) **La emisión del presente Salvoconducto implica la anulación de su(s) pasaporte(s).**

V. SOLO PARA USO INTERNO DEL CONSULADO

1.- Nro. de Orden y Nro. de Actuación Consular:	**2.- Tarifa Consular:**
3.- Observaciones:	

DATOS DE ANULACIÓN DE PASAPORTE

4.- Numero de Pasaporte:	**5.- Fecha de Expedición de Pasaporte:**