



Consulado General de la República Dominicana en California

AUTORIZACIÓN DE RENOVACIÓN PASAPORTE MENOR

QUIEN SUSCRIBE _____ DOMINICANO (A)
MAYOR EDAD, PORTADOR DE LA CEDULA DE IDENTIDAD Y
ELECTORAL NO. _____ CON DOMICILIO Y RESIDENCIA
EN _____ CIUDAD _____ CODIGO
POSTAL _____, POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO
CERTIFICO Y DOY FE QUE SOY (EL PADRE, MADRE, GUARDIAN O
TUTOR) DEL NIÑO(A) _____. LA
PRESENTE DECLARACIÓN LA HAGO A FAVOR DE QUE A MI HIJO (A) SE
PROCEDA A LA RENOVACIÓN DE SU PASAPORTE DOMINICANO EN LA
SEDE CONSULAR DE LOS ANGELES, CALIFORNIA.

FIRMA DEL DECLARANTE

EN NOMBRE DEL CONSULADO DE LA REPÚBLICA DOMINICANA EN
CALIFORNIA, CERTIFICO QUE LA FIRMA MAS ARRIBA FUE PUESTA EN
MI PRESENCIA Y COMO VICECÓNSUL CERTIFICO Y DOY FE.

Eileen Capellán Santana
Vicecónsul