



Consulado General de la República Dominicana en California

AUTORIZACIÓN DE EMISION 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 EMISIÓN 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