

República de Panamá  
Autoridad de Pasaportes de Panamá



Autorización para expedición de pasaporte  
electrónico a menores de edad  
a través de terceras personas

Panamá \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señores:

Autoridad de Pasaportes de Panamá

E. S. D.

Por este medio yo, \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_,

y yo, \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_,

autorizo a \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal o pasaporte No. \_\_\_\_\_,

**TERCERA PERSONA, (especificar grado de consanguinidad)** \_\_\_\_\_,

de mi hijo (a) menor de edad \_\_\_\_\_,

con cédula de identidad personal No. \_\_\_\_\_,

a realizar el trámite de obtención (por primera vez y/o renovación) del pasaporte ordinario electrónico.

Lo anterior obedece, a que no puedo comparecer físicamente a esta entidad.

Atentamente.

Firma Padre: \_\_\_\_\_ Firma Madre: \_\_\_\_\_

Cédula No. \_\_\_\_\_ Cédula No. \_\_\_\_\_

Firma Tercera Persona: \_\_\_\_\_

Cédula o Pasaporte No.: \_\_\_\_\_

Adjuntar copias de identificación de las personas involucradas.

\*Esta autorización debe estar firmada y sellada por la Embajada o Consulado  
y/o por personal del Departamento de Exterior de APAP. \*

Este formulario no puede ser modificado sin previa autorización de la Autoridad de Pasaportes de Panamá.