

FECHA _____/_____/_____
DATE DD MM AA/YY



FOTO

AUTORIDAD DE PASAPORTE DE PANAMA SOLICITUD DE PASAPORTE

Escriba en letra imprenta. Gracias por no borrar ni tachar
Write in lock letters. thank you for not erasing or crossing out

FIRMA DEL SOLICITANTE / Applicant's Signature
(No escriba sobre la línea de los bordes. Firme igual a su cédula.
Verifique antes de firmar / Do not write on margins. Signature
must be exactly as on ID. Check before signing)

FORMA DE PAGO / PAYMENT
CAJA CONSULAR (TARJETA)
CONSULAR BOX (CARD)

MOTIVO DE LA SOLICITUD / REASON FOR REQUEST

PRIMERA VEZ ☐ EXTRAVIADO ☐ VENCIDO ☐
FIRST TIME LOST EXPIRE

I GENERALES / GENERALES INFORMATION

CEDULA / ID _____
NOMBRES / NAMES _____
APELLIDOS / SURNAMES _____
FECHA DE NACIMIENTO / BIRTHDATE _____ LUGAR DE NACIMIENTO / PLACE OF BIRTH _____

MAYOR DE EDAD ☐ MENOR DE EDAD ☐ SEXO ☐ ☐
ADULT YOUNGER SEX M F

II OTROS DATOS / OTHER INFORMATION

CORREO ELECTRONICO / E-MAIL ADDRESS _____

DIRECCION ACTUAL Y TELEFONO / CURRENT ADDRESS AND TELEPHONE NUMBER

NOMBRE DEL PADRE / FATHER'S NAME _____

NOMBRE DE LA MADRE / MOTHER'S NAME _____

NOMBRE EN CASO DE EMERGENCIA / EMERGENCY CONTACT NAME _____

TELEFONO EN CASO DE EMERGENCIA / EMERGENCY TELEPHONE NUMBER _____

DIRECCION EN CASO DE EMERGENCIA / EMERGENCY ADDRESS _____

LEY 32 DEL 23 DE ABRIL DEL 2013

ARTICULO 38:

Quien con la finalidad de obtener un pasaporte panameño presente documentos falsos, suministre información falsa o usurpe una identidad que no le corresponda será sancionado administrativamente por la Autoridad con la anulación del pasaporte que le hubiera sido expedido y con la pérdida de derecho a solicitar un nuevo pasaporte por un termino de tres a cinco años, sin perjuicio de la responsabilidad penal a que haya lugar por tal conducta.

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