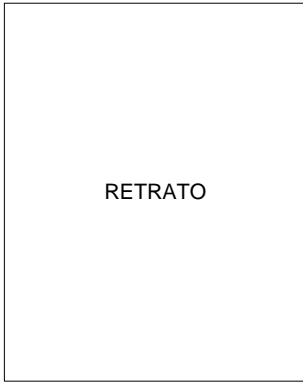


REPÚBLICA DE PANAMÁ

NÚMERO DE CÉDULA : _____



RETRATO

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS A COMPLETAR POR EL OPERADOR

FIRMA DEL OPERADOR

FECHA	CONSULADO	NOMBRE DEL OPERADOR	FIRMA DEL OPERADOR

	PULGAR IZQUIERDO	PULGAR DERECHO	
--	---------------------	-------------------	--

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA