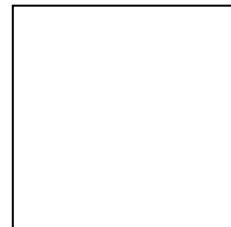




FECHA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
DATE DD MM AA/YY



**AUTORIDAD DE PASAPORTES 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.*

FORMA DE PAGO / PAYMENT  
PANAMA  CONSULADO   
# CHEQUE \_\_\_\_\_ # GIRO \_\_\_\_\_  
A NOMBRE DE: FONDO ESPECIAL DE PASAPORTE

**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 exact as on ID. Check before signing*)

**MOTIVO DE SOLICITUD / REASON FOR REQUEST**

PRIMERA VEZ  EXTRAVIADO  ANULADO  VENCIDO   
FIRST TIME LOST ANNULLED EXPIRED I.

**GENERALES / GENERAL INFORMATION**

CEDULA / ID \_\_\_\_\_ TIPO DE SANGRE / BLOOD TYPE \_\_\_\_\_

NOMBRES / GIVEN NAMES \_\_\_\_\_

APELLIDOS / SURNAMES \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO / PLACE AND DATE OF BIRTH \_\_\_\_\_

CASADO  SOLTERO  MENOR DE EDAD  SEXO M  F   
MARRIED SINGLE MINOR 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, TELEFONO Y DIRECCION EN CASO DE EMERGENCIA  
**EMERGENCY CONTACT INFORMATION NAME, ADDRESS, TELEPHONE NUMBER**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LEY 32 DE 23 DE ABRIL DEL 2013:**

**ARTICULO 38:**

“Quien con la finalidad de obtener 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 del derecho a solicitar uno nuevo pasaporte por un término de tres a cinco años, sin perjuicio de la responsabilidad penal a que haya lugar por tal conducta”