

FORMATO DE AUTORIZACION PARA OBTENER PASAPORTE, EN CASOS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

(Nombre del padre y/o de la madre), de _____ años de edad, (profesión), del domicilio de _____, departamento de _____, portador de mi Documento _____; a Usted con todo respeto EXPONGO:

Que tal como lo demuestro con la certificación de la Partida de Nacimiento numero _____, folio _____ del libro _____ numero _____, que la Alcaldía Municipal de _____, llevo en el año de _____, soy el (la) (padre-madre) de mi menor hijo _____, de _____ años de edad, del domicilio de _____, departamento de _____; por lo que por este medio en la calidad antes relacionada, autorizo a _____ de _____ años de edad, profesión _____, del domicilio de _____, departamento de _____, portador de su Documento Único de Identidad numero _____, con fecha de vencimiento _____;

Para que en mi nombre pueda tramitar en esa Institución el pasaporte Ordinario a favor de mi hijo.

Por lo antes expuesto, a usted respetuosamente PIDO:

Tener por autorizado de mi parte el consentimiento de Ley para que el Señor _____ tramite la emisión del pasaporte ordinario a favor de mi hijo; autorización que tendrá una vigencia de _____ contados a partir de esta fecha.

San Salvador, _____ de _____ de dos mil _____.

(FIRMA DEL PADRE Y/O MADRE)

DOY FE: Que la firma que antecede y que se lee " _____ ", es **AUTENTICA**, por haber sido puesta en mi presencia y de su puño y letra por el señor _____, de _____ años de edad, profesión, del domicilio de _____, departamento de _____, a quien no conozco pero identifico por medio de su Documento Único de Identidad número _____, expedido en la ciudad de _____, departamento de _____, el _____ de _____ dos mil _____; y con fecha de vencimiento el día _____. San Salvador, _____ de _____ de dos mil _____.