

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 20_____.

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 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.