

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.