

SERVICIO ADMINISTRATIVO IDENTIFICACIÓN MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA SOLICITUD DE PASAPORTE VENEZOLANO

C52719011530634

DATOS PARA LA TRAMITACIÓN

27.1.00.17.11.11.12.11.11.11.11.11.11.11.11.11.11.	
Oficina donde debe tramitar el pasaporte	Fecha en la que debe asistir
Los Tegues Guaicaipuro	19/01/2015 Hora: 11:00 am

DATOS PERSONALES

Cédula Identidad	Primer apellido	Segundo apellido	
V 21000315	Farizo	Maldonado	
Sexo	Primer nombre	nombre Segundo Nombre	
Femenino	Alba	Karina	

DATOS DE NACIONALIDAD

Lugar de nacimie	ento			Fecha de nac	imiento	
Estado	Municipio		Parroquia	Día	Mes	Año
Táchira	Francisco De M	liranda	San José De Bolívar - Fco. De	M 2⁄3 nda	06	1991
Ciudad		País		Nacionalidad		
San Cristobal		Venezuela		VENEZOLANA	4	

DIRECCIÓN ACTUAL DE RESIDENCIA

Estado		Municipio		Parroc	Parroquia	
Miranda		Carrizal		Carriza	Carrizal	
Ciudad		Urbanización		Avenio	la/ Calle	
Los Teques Montaña Alta		El Lago)		
No. casa o apto	Teléfono resid	dencial	Teléfono celular		Teléfono trabajo	
56	04125828312		04129038054	•		

Bajo juramento declaro que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud.

Firma del Solicitante

La tramitación de este documento de identidad tiene un costo único de acuerdo al valor de la Unidad Tributaria 12.0. La cancela ción comprobada de un monto superior al descrito anteriormente, acarreará sanciones disciplinarias y penales tanto para el Funcionario Público, como para el Usuario.