

# SOLICITUD DE ANULACIÓN DE PASAPORTE

## DATOS PERSONALES

Nombre (s)	<input type="text"/>	Apellido (s)	<input type="text"/>
Cédula de Identidad	<input type="text"/>	Sexo	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Fecha de Nacimiento	<input type="text"/>	Teléfono de Habitación	<input type="text"/>
Teléfono Celular	<input type="text"/>	Otro Teléfono	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>		

## DATOS DEL PASAPORTE

Tipo de Pasaporte Andino ☐ Electrónico ☐

## MOTIVO POR EL CUAL DESEA ANULAR EL PASAPORTE

- ☐ Perdido ☐ Deteriorado ☐ Vencimiento ☐ No tiene página  
☐ El País a donde viaja no lo acepta ☐ Otro:

Mediante la presente declaro que la información antes señalada es verdadera y exacta, por lo que autorizo la anulación del pasaporte mencionado.

Firmo conforme y anexo copia legible de mi Cédula de Identidad.

Fecha	Firma	Huella
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(\*) La planilla debe ser impresa, llenada y luego llevarla a la oficina SAIME que tramite pasaporte.

(\*) El pasaporte estará anulado en un máximo de 24 horas.