

**FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA OBTENER PASAPORTE, EN CASOS DE MENORES DE EDAD**

**SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIÓN Y EXTRANJERÍA:**

(Nombre del padre y/o de la madre), de \_\_\_\_\_ años de edad, (profesión), del domicilio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_, portador de mi Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_, con fecha de vencimiento \_\_\_\_\_; a Usted con todo respeto **EXPONGO:**

Que tal como lo demuestro con la certificación de la Partida de Nacimiento numero \_\_\_\_\_, folio \_\_\_\_\_, del Libro \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, que la Alcaldía Municipal de \_\_\_\_\_, llevó 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 número \_\_\_\_\_, 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 menor hijo; autorización que tendrá una vigencia de \_\_\_\_\_ contados a partir de esta fecha.

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL PADRE Y/O DE LA MADRE)

**DOY FE:** Que la firma que antecede y que se lee "\_\_\_\_\_", es **AUTÉNTICA**, 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 \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_; y con fecha de vencimiento el día \_\_\_\_\_. San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.