

FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA OBTENER PASAPORTE, EN CASOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES

SEÑOR DIRECTOR GENERAL DE MIGRACIÓN Y EXTRANJERIA:

(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 _____.