



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
EMBAJADA EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ
SECCIÓN CONSULAR**

FOTO
RECIENTE

REGISTRO CONSULAR

Apellido (s): _____

Nombre (s): _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Edad: _____ Estado Civil: _____ Cédula de Identidad: _____

Pasaporte Troquel No: _____

Lugar y Fecha de Expedición: _____

Domicilio en Panamá: _____

_____ Teléfono(s): _____

Domicilio en Venezuela: _____

_____ Teléfono(s): _____

Venezolano por Nacimiento: _____ Venezolano por Naturalización: _____

Fecha de Naturalización y N° de Gaceta: _____

Sitio y Fecha de Ingreso a Panamá: _____

Motivo de la Ausencia: Turismo: _____ Familiar: _____ Trabajo: _____ Otros: _____

Permiso de Residencia Obtenido: En trámite: _____ Temporal: _____ Permanente: _____

Profesión: _____ Ocupación actual: _____

Empresa o Institución donde Trabaja: _____

_____ Teléfonos: _____

Correo Electrónico: _____

En caso de emergencia, llamar alguno de mis familiares que menciono a continuación:

Nombres/Apellidos	Vinculo Familiar	C.I.	Teléfonos

Bajo fe de juramento declaro que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud, y estoy consciente de la responsabilidad legal que esto implica. Es todo.

Fecha: _____ Firma: _____

Pulgar
Derecho

