



SOLICITUD DE FE DE VIDA

Nombre (s): _____

Apellido (s): _____

Nacionalidad: _____

Lugar y Fecha de Nacimiento: _____

Cedula de Identidad: _____

Edad actual: _____

Numero de troquel del Pasaporte: _____

Estado Civil: _____

Dirección completa en Panamá: _____

Teléfonos: _____

Tipo de Visa en la República de Panamá: _____

Tiempo de Residencia en la República de Panamá: _____

Documento a ser presentado: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Requisitos:

- Original y copia de pasaporte (solo las páginas utilizadas o selladas).
- Original y dos (02) copias de la cédula de identidad venezolana. Por cada original de Fe de Vida solicitada debe consignar una copia de C.I. adicional.
- Original y copia del carnet de migración y/o en su defecto estatus migratorio.

Nota: El interesado deberá acudir personalmente ante la Sección Consular de la Embajada de la República Bolivariana de Venezuela para suscribir el presente documento y estampar sus huellas dactilares, sin excepción.

**Firma de quien recibe:
SECCION CONSULAR**