

SOLICITUD DE MENOR DE EDAD

_____ PASAPORTE
_____ REVALIDACION
_____ SALVOCONDUCTO

**CONSULADO GENERAL DE COSTA RICA EN:
SANTIAGO, CHILE**

Nombre completo y apellidos: _____

No. de Certificación (lugar, tomo y asiento): _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Fecha en la cual salió de Costa Rica: _____

Permiso de salida Temporal o Permanente de la Dirección General de Migración y Extranjería: _____

Dirección exacta (país de residencia): _____

No. de Teléfono (en el extranjero): _____

Nombre y nacionalidad del padre: _____

Nombre y nacionalidad de la madre: _____

Si vive en el exterior con otra persona que no sean sus padres, por favor, mencionarlo su (s) nombre (s) persona (s): _____

Vínculo familiar con esa (s) persona (s): _____

Nombre y dirección de familiar más cercano en Costa Rica: _____

_____ . No. Teléfono: _____

Fecha: _____ Firma del padre: _____

Firma de la madre: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSULADO:

Inscripción consular número: _____

Derechos cancelados: _____

No. Oficio de Autorización: _____

No. Doc: _____

Fecha de expedición: _____

Fecha de vencimiento: _____

Nombre y Firma del Cónsul: _____

Sello: