



*Neuer Wall 39-20354 Hamburgo/Alemania
Teléfono: +49 040-474084 - Fax: +49 40-4605197*

Consulado General de la República Dominicana

*Secretaría de Estado de Relaciones Exteriores
Dirección General de Pasaportes*

Santo Domingo, D.N.

No. _____

_____ de _____ del _____

Señor(a)
Director (a) General de Pasaportes
SU DESPACHO

Distinguido(a) Señor(a) Director(a)

Por medio de la presente me permito solicitarle, disponer que se le expida el pasaporte a mi hija(o) menor cuyo nombre es:

Quien nació el _____ de _____ del _____

Atentamente,

Firma
Padre/Madre

Cédula de Identidad y Electoral ; _____

Dirección : _____
