L-OTTAWA
EMBAJADA DEL PERU EN CANADA

FORMULARIO DGC-002
REGISTRO DE PASAPORTE

Nro.Exp :

Nro.Pasaporte : *

Fec.Revalidación : *

Fec.Expiración : *

Nota:
1. Todos los datos deberían ser iguales a los consignados en el documento de identidad
2. Los datos que presentan asterisco (*) deberán de ser llenados obligatoriamente.

DATOS GENERALES DEL TITULAR

1. Tipo de Documento :	Número :	5. Sexo : *	
2. Apellido Paterno : *		6. Estado Civil : *	
3. Apellido Materno :		7. Lugar de Nacimiento : *	
4. Nombres : *		a. En el extranjero : b. En el territorio nacional (Dpto) :	
9. Profesión y ocupación :		8. Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa) : *	

10. Domicilio en el Perú :

Departamento : Provincia : Distrito : Telefono :

11. Domicilio en el extranjero :

País : Telefono :

CARACTERISTICAS FISICAS

1. Color Ojos : * 2. Color Cabellos : * 3. Estatura : *

mts

FILIACION

1. Primer nombre padre :

2. Primer nombre madre :

DATOS DE PASAPORTE A REVALIDAR

Oficina Consular donde obtuvo el pasaporte :

Oficina de Migraciones donde obtuvo el pasaporte :

Fecha de expedición : Fecha de expiración :

Observación :