



No

Foto

**Embajada de la República Bolivariana de Venezuela en el Reino Unido**

**RENOVACION O EXPEDICION DE PASAPORTES  
LEA CON ATENCION!**

**Utilice letra molde que sea legible**

Fecha: \_\_\_\_\_

Recuerde que no sera asistido hasta que no proporcione los datos que correspondan a su caso

Nombres		Apellidos													
C.I. N°	Ciudad de nacimiento				Fecha de nacimiento										
N° Serial Pasaporte		Pais de emisión				Fecha de Emisión Pasap									
N° Acta Partida Nac.		N° de Folio (si tiene)				Fecha de presentación y Entidad que emite (Parroquia o Municipio)									
Edad	Sexo		M	F	Edo civil		S	C	V	D	Otro	Forma de rostro			
Señas particulares		SI	NO	¿Sí? Indique						Color de cabello					
Color de ojos		Profesión				Teléfono Residencial									
Teléfono Móvil		email				C.I del Padre									
C.I de la Madre		Dirección en UK													
		Código postal				(En caso de Naturalización) N° Gaceta Oficial									
<b>En caso de haber contraído matrimonio</b>															
¿Desea cambiar su apellido materno?		SI	NO	Número de acta		Fecha de matrimonio									
Entidad que Certifica y emite															
<b>En caso de menor de edad con un solo representante y autorización</b>															
N° Acta		N° Folio (Si tiene)				Entidad que certifica y emite									

Documentos presentados según su caso	
Planilla código cita SAIME	<input type="checkbox"/>
Foto	<input type="checkbox"/>
Cedula / Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de cedula	<input type="checkbox"/>
Autorización a menores	<input type="checkbox"/>
Acta de naturalización	<input type="checkbox"/>
Gaceta oficial	<input type="checkbox"/>
Copia de la página principal del Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Acta de matrimonio (y copia)	<input type="checkbox"/>
Copia de Partida de Nacimiento	<input type="checkbox"/>
Reporte policial en caso de robo o perdida	<input type="checkbox"/>
Postal Order	<input type="checkbox"/>

**ENCUESTA: ¿COMO SE ENTERÓ DEL PROCESO?**

Consulado       Web Embajada       Web SAIME       Amigos / Familia

**En caso de emergencias comunicarse con:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

