



REPUBLICA DE HONDURAS

**TRAMITE DE:** \_\_\_\_\_ **Lugar y Fecha:** \_\_\_\_\_

**Solicitante**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Nº tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Dirección en Canadá \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Documento de respaldo \_\_\_\_\_

**Datos de la persona a la que se otorga el documento (autorización o Poder)**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Nº tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_

Estado Civil \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Dirección en Honduras \_\_\_\_\_

Documento de respaldo \_\_\_\_\_

**Para trámite de pasaporte o salida del país de un menor**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Partida de nacimiento o Pasaporte del Menor \_\_\_\_\_

Dirección en Honduras \_\_\_\_\_

Documento de respaldo \_\_\_\_\_

**Especificar lo que solicita:**

\_\_\_\_\_