



## Consulado General de Honduras Montreal, Canadá

Pegue su Fotografía  
Aquí

No. de Cheque \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de las Autoridades Consulares

Para uso Exclusivo de  
las Autoridades  
Consulares

Valor \$

Tiempo

| <b>SOLICITUD DE PASAPORTE</b>  |        |  |                                 |                             |               |               |
|--|--------|--|---------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------|
| Llene esta solicitud con la información que se le solicita, imprímala, pegue su fotografía, fírmela y entréguela a las autoridades consulares. |        |  |                                 |                             |               |               |
| Nombres y Apellidos:   |        |  |                                 |                             | Sexo:         |               |
| Lugar de Nacimiento:   |        |  |                                 | Fecha Nacimiento dd/mm/yyyy |               |               |
| Identidad No. xxxx-xxxx-xxxxx  |        |  | Emitida en:                     |                             |               | Estado Civil  |
| Señas Particulares en la Cara:   |        |  | Color Pelo                      |                             |               | Color Ojos    |
|  |        |  | Color Piel                      |                             |               | Estatura Mts. |
| Nacionalidad Hondureña por:  |        |  | ¿Es usted Residente Canadiense? |                             |               |               |
| Dirección del Domicilio:   |        |  |                                 |                             |               |               |
|  | Ciudad |  |                                 | Provincia                   |               |               |
| Tel. Domicilio. (xxx) xxx-xxxx   |        |  | Trabajo                         |                             |               | Celular       |
| Correo Electrónico / e-mail:   |        |  |                                 |                             |               |               |
| Nombres y Apellidos del Padre  |        |  |                                 |                             | Nacionalidad: |               |
| Nombres y Apellidos de la Madre  |        |  |                                 |                             | Nacionalidad: |               |
| Nombres y Apellidos del Conyugue   |        |  |                                 |                             | Nacionalidad: |               |

X

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

X

\_\_\_\_\_  
(MENOR) Firma del Padre o Tutor

X

\_\_\_\_\_  
(MENOR) Firma de la Madre o Tutor