



# HONDURAS

EMBAJADA DE HONDURAS EN ITALIA  
SECCIÓN CONSULAR

## SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN (LLENAR EN LETRA DE MOLDE)

### A. TIPO DE AUTORIZACIÓN – MARCAR CON UNA “X” EL TIPO DE AUTORIZACIÓN QUE SOLICITA

- SALIDA DEL PAÍS \_\_\_\_\_
- TRAMITAR Y OBTENER PASAPORTE \_\_\_\_\_
- TRAMITE DE PASAPORTE Y SALIDA DEL PAIS \_\_\_\_\_
- OTROS (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

### B. DATOS GENERALES DEL PADRE QUE AUTORIZA. SI SON AMBOS PADRES, LLENAR TODOS LOS CAMPOS

#### PADRE

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
No. de Pasaporte \_\_\_\_\_ No. de Tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_  
Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Domicilio en Italia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

#### MADRE

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
No. de Pasaporte \_\_\_\_\_ No. de Tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_  
Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Domicilio en Italia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico (e-mail) \_\_\_\_\_

### C. DATOS GENERALES DEL MENOR:

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
No. de Certificación de Acta de Nacimiento \_\_\_\_\_  
País al que se dirige el menor \_\_\_\_\_

### D. DATOS GENERALES DE LA PERSONA QUE ACOMPAÑA EL MENOR (DEBERA SER MAYOR DE EDAD)

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_  
No. de Pasaporte \_\_\_\_\_ No. de Tarjeta de Identidad \_\_\_\_\_  
Profesión u Oficio \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_  
Domicilio en Honduras \_\_\_\_\_  
Parentesco con el menor (si es pariente) \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de la solicitud \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del Interesado**