



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:
