



EMBAJADA DE HONDURAS  
EN ESPAÑA  
SECCIÓN CONSULAR

Nº de pasaporte anterior \_\_\_\_\_

### SOLICITUD DE PASAPORTE

Ref-02

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Ciudad de nacimiento: \_\_\_\_\_

Señas particulares visibles: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio (calle/ave/ paseo/ vía): \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: Casa: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Marque el motivo por el cual solicita un nuevo pasaporte

Extravío o robo  Vencimiento  Deterioro  Primer pasaporte

Marque por cuánto tiempo desea el pasaporte

10 años

5 años

*\*\*Los menores de 21 años deben solicitar el pasaporte por 5 años.*

En Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**