



**Embajada de República Bolivariana de Venezuela en Japón**  
**Sección Consular**

FOTO

**PLANILLA DE SOLICITUD DE TRAMITE DE PASAPORTE BIOMETRICO**

GESTION CONSULAR: EXPEDICION ( ) RENOVACION ( ) PRORROGA ( )

**DATOS PERSONALES**

1.- APELLIDOS:		2.- NOMBRES:		3.-FECHA DE NACIMIENTO: Día ( ) Mes ( ) Año ( )	
4. CEDULA DE IDENTIDAD:		5. SEXO: F ( ) M ( )		6.-NACIONALIDAD VENEZOLANA Originaria: ( ) Adquirida:( ) Gaceta Oficial No .....Fecha.....	
7. EDAD	8.-PAIS Y LUGAR DE NACIMIENTO:		9.ESTADOCIVIL: Soltero/a ( ) Casado/a ( ) divorciado/a ( ) Viudo/a ( )		10.PROFESION:
12.FORMA DE ROSTRO		13.COLOR DE OJOS	14.COLOR DE CABELLO	11. OCUPACION:	
15.SENAS PARTICULARES VISIBLES					

**EN CASO DE SER CASADO, DATOS DE SU CONYUGE E HIJOS VENEZOLANOS**

16.NOMBRE DEL CÓNYUGE:	17.NACIONALIDAD:	18. NÚMERO DE HIJOS:	19.NOMBRE DE LOS HIJOS: 1. 2.
------------------------	------------------	----------------------	-------------------------------------

**DATOS DE SU PASAPORTE A SER RENOVADO.**

20. SERIAL No. (troquelado)	21.FECHA DE EXPEDICION	22.LUGAR DE EXPEDICION	23.FECHA DE VENCIMIENTO
-----------------------------	------------------------	------------------------	-------------------------

**DATOS DE RESIDENCIA EN JAPÓN**

24. DIRECCION DE RESIDENCIA EN JAPON: .....			
25.TELEFONO DE CASA:	26.CELULAR:	27.E-MAIL:	
28. NOMBRE Y LUGAR DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA O INSTITUCION DONDE ESTUDIA:			29.Telefono:
30- FECHA DE LLEGADA A JAPON	31.TIEMPO DE PERMITIDO EN JAPON	PERMANENCIA	32.SI ES ESTUDIANTE: FECHA DE INICIO DE LOS ESTUDIOS:  DURACION DE LOS ESTUDIOS:

**DATOS FAMILIARES EN VENEZUELA**

33. DIRECCION DE RESIDENCIA EN VENEZUELA: ..... .....TELEFONO.....	
34 EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A:..... TELEFONO.....	
DIRECCION:.....	

**Bajo juramento declaro que son ciertos los datos contenidos en la presente solicitud.**

Lugar y fecha:..... Firma del solicitante.....

Si el solicitante es menor de edad, los padres autorizan a esta Embajada a realizar los trámites correspondientes, y a tal efecto firman: La Madre..... C. I.....  
El Padre ..... C.I.....

Otras Observaciones:.....

**DATOS DE SU PASAPORTE BIOMETRICO**

1. SERIAL No. (troquelado)	2.FECHA DE EXPEDICION	3.LUGAR DE EXPEDICION	4.FECHA DE VENCIMIENTO
5. FECHA DE ENTREGA DEL PASAPORTE BIOMETRICO:		6. RECIBE CONFORME Y FIRMA DEL SOLICITANTE:	