



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ  
SERVICIO ADMINISTRATIVO DE IDENTIFICACIÓN, MIGRACIÓN Y EXTRANJERÍA  
DIRECCIÓN DE IDENTIFICACIÓN  
COORDINACIÓN DE PASAPORTES



FORMULARIO DE ANULACIÓN DE PASAPORTE

|        |     |     |     |   |                          |  |
|--------|-----|-----|-----|---|--------------------------|--|
| FECHA: | DÍA | MES | AÑO | UNIDAD SOLICITANTE:<br>CONSULADO DE LA REPÚBLICA<br>BOLIVARIANA DE VENEZUELA<br>EN BILBAO | SERIAL DEL<br>PASAPORTE: |  |
|--------|-----|-----|-----|---|--------------------------|--|

DATOS PERSONALES:

|                       |     |                  |     |                   |           |          |                         |
|-----------------------|-----|------------------|-----|-------------------|-----------|----------|-------------------------|
| No. CÉDULA IDENTIDAD: |     | PRIMER APELLIDO: |     | SEGUNDO APELLIDO: |           |          |                         |
| PRIMER NOMBRE:        |     | SEGUNDO NOMBRE:  |     | SEXO:             | F         | M        |                         |
| FECHA DE NACIMIENTO:  | DÍA | MES              | AÑO | ESTADO CIVIL:     | SOLTERA/O | CASADA/O | DIVORCIADA/O<br>VIUDA/O |

LUGAR DE NACIMIENTO:

|            |  |         |  |               |  |
|------------|--|---------|--|---------------|--|
| PAÍS:      |  | ESTADO: |  | MUNICIPIO:    |  |
| PARROQUIA: |  | CIUDAD: |  | NACIONALIDAD: |  |

DIRECCIÓN ACTUAL DE DOMICILIO:

|                    |  |                |  |                |  |
|--------------------|--|----------------|--|----------------|--|
| PROVINCIA:         |  | CIUDAD:        |  | CÓDIGO POSTAL: |  |
| AV / CALLE:        |  | NÚMERO         |  | PISO:          |  |
| TELF. RESIDENCIAL: |  | TELF. CELULAR: |  |                |  |

CAUSA DE ANULACIÓN (marque una X):

|                 |  |                         |  |                          |  |
|-----------------|--|-------------------------|--|--------------------------|--|
| PÉRDIDA O ROBO: |  | AGOTAMIENTO DE PÁGINAS: |  | DETERIORO O VENCIMIENTO: |  |
| OTROS:          |  |                         |  |                          |  |

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA (marque una X):

|                                |  |   |  |  |  |
|--------------------------------|--|---|--|--|--|
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD:        |  | ACTA DE NACIMIENTO:                           |  | COPIA DE LA DENUNCIA POLICIAL:         |  |
| COPIA DE PAG. DATOS PASAPORTE: |  | COPIAS DE PÁGINAS DETERIORADAS DEL PASAPORTE: |  | DOCUMENTO PARA LA CORRECCIÓN DE DATOS: |  |

DECLARO, BAJO FE DE JURAMENTO, QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON VERDADEROS Y PUEDEN SER VERIFICADOS EN LA OPORTUNIDAD QUE ASÍ LO REQUIERA. EN CASO DE FALSEDAD EN LOS MISMOS, ME SOMETO A LAS RESPONSABILIDADES Y PENALIDADES ESTABLECIDAS EN LA LEY Y REGLAMENTOS RESPECTIVOS.

|  |  |  |     |     |     |       |  |
|--|--|--|-----|-----|-----|-------|--|
| LUGAR:                                       |  | FECHA:                                       | DÍA | MES | AÑO | HORA: |  |
| FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL: |  | IMPRESIONES DACTILARES:<br>AMBOS<br>PULGARES |     |     |     |       |  |

RESERVADO PARA USO DE LA INSTITUCIÓN:

|                     |                                  |                                 |     |                    |  |
|---------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----|--------------------|--|
| OFICINA RECEPTORA:  | CONSULADO DE VENEZUELA EN BILBAO | FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR: |     |                    |  |
| FECHA DE RECEPCIÓN: | DÍA                              | MES                             | AÑO | HORA DE RECEPCIÓN: |  |
| OBSERVACIONES:      | SELLO DE LA OFICINA CONSULAR:    |                                 |     |                    |  |