**NO IMPRIMIR**

**PASAPORTE DE EMERGENCIA**

La Embajada podrá expedir Pasaportes de Emergencia en ocasiones excepcionales debidamente justificadas, con criterio restrictivo. Para ello, el interesado debe enviar a la dirección de correo electrónico de la Oficina Consular de la Embajada, consuladoparaguay@gmail.com, en **archivos separados y en un solo correo**, **en formato imagen .jpg**, los siguientes documentos:

* Solicitud completada en su totalidad y firmada.
* Copia escaneada de ambos lados de cédula de identidad o pasaporte actual.
* Fotografía digital reciente, con fondo blanco, nítida y de buena calidad.

El interesado debe realizar un depósito por 55 USD a la cuenta de la Embajada, equivalentes al costo del pasaporte. Posteriormente y previa cita, deberá presentarse en la Embajada con la documentación requerida y el comprobante de depósito.

Los datos de la dirección de la Embajada son:

Homero 415 1er Piso, Polanco – Miguel Hidalgo

México DF, CP 11570

Teléfono: 525555450405

Contacto: José Rodrigo Menéndez Gutiérrez

Los datos de la cuenta de la Embajada son:
Banco: Scotiabank.
Titular: Embajada de la República del Paraguay
Cuenta: 00107276346 (cuenta de la Ciudad de México)

Además, es obligatorio que el interesado posea número cédula de identidad paraguaya, sea residente en la jurisdicción de la Representación Diplomática y/o Consular, y no posea orden de captura o prohibición de salir del territorio de la República.

**SI EL INTERESADO ES MENOR DE EDAD:** La solicitud debe contar con la firma de las personas que ejercen la patria potestad del interesado, una copia de sus respectivos documentos de identidad y una copia del acta de nacimiento del menor. En caso de que uno de los potestatarios se encuentre ausente o fallecido, se deberá adjuntar denuncia ante autoridad competente o el acta de defunción pertinente.

**NO SE PODRÁ DAR INICIO AL TRÁMITE HASTA QUE LOS REQUISITOS SE RECIBAN CORRECTAMENTE Y EN SU TOTALIDAD.**

**IMPRIMIR Y ESCANEAR**

Lugar y Fecha:………………………….………. de 20……

Señores

Embajada del Paraguay en……………………………..

Presente

Por la presente, solicito la expedición de un PASAPORTE DE EMERGENCIA, con los siguientes datos:

Nombres:……………………………………………………………………………………..

Apellidos:……………………………………………………………………………………..

Fecha y Ciudad de nacimiento:…………………………………………………………..……

Domicilio actual: Calle y N°:……………………………………Ciudad y Estado:......…….

Cédula de Identidad Policial N°:……………Estado Civil:…………… Profesión:…………

Estatura:……………………… Cabello…………………. Color de Ojos:…………………...

Teléfono celular:……………Teléfono fijo:…………Correo electrónico:………………….

Motivo de solicitud:…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………..........................

………………………………………………………………………………………………..

ADJUNTO DENUNCIA/DECLARACIÓN JURADA O PASAPORTE ANTERIOR: \_\_\_\_

**Bajo juramento declaro jurada que los datos y documentos proporcionados son veraces.**

…………………………

 Firma del Interesado

Si el interesado es menor de edad:

……………………………… …………………………

Firma del padre o tutor Firma de la madre o tutora

Aclaración: Aclaración:

C.I. y/o Pasaporte N°: C.I. y/o Pasaporte N°:

(adjuntar copia) (adjuntar copia)

**PARA USO DE LA MISIÓN**

Tuvo Pasaporte anteriormente? Sí………. No……….. Clase: ……….. Número:……..…..

EL ANTERIOR FUE: Extraviado:…… Vencido:…… Robado:……. Estropeado:………….

Pasaporte de Emergencia Otorgado N°……………………. Fecha Validez:………….

Bajo Autorización del Ministerio de Relaciones Exteriores por Nota N°…………En fecha:…

Observaciones:………………………………………………………………………………..

Firma Autorizada y sello