|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASILMINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORESEMBAIXADA EM ABU DHABI | FORMULÁRIO DE DECLARAÇÃO DE EXTRAVIO DE PASSAPORTE(Preencher a máquina ou em letra de forma) |

|  |
| --- |
| **DADOS DO DECLARANTE** |
| Nome      |
| Data de nascimento  /  /     | Local de nascimento (cidade/estado/país)      |
| Email      | Telefone fixo      | Telefone celular      |
| Nome do pai      |
| Nome da mãe      |
| Endereço                |
| Cidade      | Estado      | País      | Código postal      |
| Tipo de documento de identificação: | [ ]  RG | [ ]  Passaporte |
| Número do documento de identificação      | Órgão expedidor      | Data de expedição  /  /     |
| **DESCREVA, NO ESPAÇO ABAIXO, O QUE ACONTECEU COM O SEU PASSAPORTE:** |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
| Número do passaporte extraviado      | Órgão expedidor do passaporte extraviado      |
| **O Declarante assume total responsabilidade pelas informações contidas neste formulário, e está ciente de que a apresentação de quaisquer dados inverídicos o sujeita às penalidades civis e penais cabíveis.** |
|  |  |  |
| Data | Local | Assinatura do Declarante |