

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS RELAÇÕES EXTERIORES

EMBAIXADA DO BRASIL EM LIMA

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTANTE
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE REPRESENTANTE

Nome completo do requerente do serviço / *Nombre completo del solicitante del servicio*

E-mail / *Correo electrónico*

Telefone / *Teléfono*

Nome completo do representante / *Nombre completo del representante*

Documento de identificação do representante / *Documento de identificación del representante*

Autorizo o representante acima identificado a tramitar meu pedido de / *Autorizo al representante arriba identificado a tramitar mi solicitud de:*

Local e data / *lugar y fecha:*

, / /

Assinatura do requerente / *firma del solicitante:*
