

República de Cuba Ministerio del Interior Dirección de Inmigración y Extranjería		Pasaporte <input checked="" type="checkbox"/> Renovación <input type="checkbox"/> Prórroga <input type="checkbox"/> Ira Vez	Habilitación <input type="checkbox"/> CCV <input type="checkbox"/> Permiso <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P11	Nro. Registro																								
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 20px;"> FOTO PEGADA (4 1/2 X 4 1/2) </div>		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; text-align: center; padding: 20px;"> Firma del Solicitante (dentro del rectángulo) <i>Declaro los datos que aparecen en este formulario se ajustan a la realidad</i> </div>		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;"> </td> <td style="width: 33%;"> </td> <td style="width: 33%;"> </td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Nro del Pasaporte</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Consulado General de Cuba en Milan</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Consulado</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año				Nro del Pasaporte						Consulado General de Cuba en Milan						Consulado		
Día	Mes	Año																										
Nro del Pasaporte																												
Consulado General de Cuba en Milan																												
Consulado																												
<i>Primer Apellido</i>		<i>Segundo Apellido</i>		<i>Primer Nombre</i>																								
<i>Segundo Nombre</i>																												
Madre Padre	Estatura (cm) _____	Masc <input type="checkbox"/> Fem <input type="checkbox"/>	Color Ojos <input type="checkbox"/> Claros <input type="checkbox"/> Negros <input type="checkbox"/> Pardos	Color Piel <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Mulata <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Albina <input type="checkbox"/> Amarill	Color Cabello <input type="checkbox"/> Canoso <input type="checkbox"/> Castaño <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/> Rubio <input type="checkbox"/> Otros																							
ITALIA <i>País de residencia</i> _____ <i>Estado</i> _____		Clasificación Migratoria al salir de Cuba <input type="checkbox"/> Asto. Oficial <input type="checkbox"/> PRE/PSI <input type="checkbox"/> PVE <input type="checkbox"/> PVT <input type="checkbox"/> PSD <input type="checkbox"/> Ilegal		Fecha Salida <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año																		
Día	Mes	Año																										
<i>País Nacimiento</i> _____		<i>Provincia</i> _____		<i>Municipio/Ciudad</i> _____																								
				Fecha Nacimiento <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>				Día	Mes	Año																		
Día	Mes	Año																										
Lugar de Residencia Actual <i>Dirección (calle, Ave, nro, entre calles)</i> _____				<i>Código Postal</i> _____																								
<i>Provincia - Estado - Región</i> _____				<i>País</i> _____																								
<i>Teléfono</i> _____		<i>Fax</i> _____	<i>E-Mail</i> _____																									
Datos Laborales o de Estudio Actual <i>Nombre del Centro Trabajo/Estudio</i> _____		<i>Profesión</i> _____		<i>Ocupación</i> _____																								
<i>Dirección (calle, Ave, nro, entre calles)</i> _____				<i>Código Postal</i> _____																								
<i>Provincia-Estado-Región</i> _____				<i>País</i> _____																								
<i>Teléfono</i> _____		<i>Fax</i> _____	<i>E-Mail</i> _____																									

<i>Nivel Escolar</i>								
<i>Nombre y Apellidos de la Referencia</i>								
<i>Dirección de la Referencia (incluir la provincia)</i>								
Direcciones en Cuba						Desde	Hasta	
<i>Lugar de la Residencia en Cuba (dos últimas direcciones)</i>								
<i>Para la confección del Pasaporte el titular presentó y se comprobó con:</i>								
<i>Pasaporte vencido:</i>								
<i>Número</i>					<i>Fecha de expedición</i>		<i>Lugar</i>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pérdida</i>	<i>Visa Falsa</i>	<i>Desactivado</i>	<i>Robado</i>	<i>Dañado</i>	<i>Vencido</i>	<i>Erróneo</i>	<i>Hojas Agotadas</i>	<i>Próximo Vencimiento</i>
<i>Motivo de la Solicitud del Pasaporte</i>								
<i>Certificación de Nacimiento:</i>								
<i>Tomo</i>				<i>Folio</i>		<i>Registro Civil</i>		
<i>Número de Carné Identidad</i>			<i>Fecha Certificación Nacimiento</i>			<i>Lugar Certificación Nacimiento</i>		
<i>Pasaportes por 1ra Vez</i>								
Valoración Consular								

Firma Consul

cuño