

Eu, _____, declaro que estou de acordo com as condições mencionadas no site do Consulado-Geral do Brasil em Madri com relação à confecção de meu passaporte brasileiro via postal. Asseguro que igualmente assumo os riscos de se enviar o passaporte por via postal, exonerando de qualquer assunto neste sentido o Consulado-Geral do Brasil em Madri, e autorizo o envio do passaporte para meu endereço informado abaixo. Igualmente entendo que se não enviar os documentos exigidos e se não cumprir os requisitos, meu processo será devolvido pelo Consulado sem ter meu passaporte confeccionado.

Data: ____/____/____

*Assinatura:

*Endereço: _____

*Cidade: _____ *Província: _____

*Código Postal: _____ *Telefone celular: _____ - _____

*Email: _____

* *Dados obrigatórios.*

CÓPIAS AUTENTICADAS E DOCUMENTOS ANEXADOS:

CLIQUE NOS DOCS ENVIADOS:

- FORMULÁRIO REQUERIMENTO PASSAPORTE (assinado);
- 01 FOTO (tamanho 3x4, colorida, com fundo branco);
- PASSAPORTE ORIGINAL ANTERIOR;
- CÓPIA AUTENTICADA DA DENÚNCIA (no caso de passaporte roubado ou extraviado);
- CÓPIA AUTENTICADA DO TÍTULO DE ELEITOR;
- QUITAÇÃO ELEITORAL;
- CÓPIA AUTENTICADA DO DOC. MILITAR (Homens entre 18 e 45 anos de idade);
- CÓPIA AUTENTICADA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE, ou da CARTEIRA DE TRABALHO, ou da CARTEIRA DE HABILITAÇÃO ou da CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO;
- OUTROS (especificar)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____