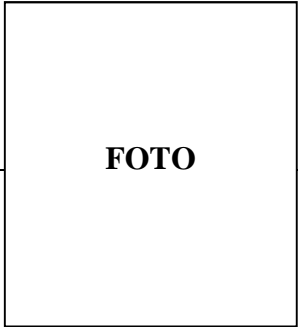




*Embajada de la República del Paraguay  
Berlín, Alemania*



A la  
**Sección Consular de la Embajada de la  
República del Paraguay**  
Presente

Por la presente, solicito la Expedición de un Pasaporte Paraguayo, con mis datos detallados más abajo.

Nombres:.....

Apellidos:.....

Fecha de Nac.: .../.../.... Ciudad: ..... País: .....

Nacionalidad: ..... C. I. N°..... Estado Civil:.....

Domicilio particular (IMPORTANTE: incluir Ciudad y Código Postal):.....

.....

Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

E-mail:..... Profesión:.....

Dirección Laboral:.....

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

Otros Datos:.....



**Firma del Solicitante** (en el medio del cuadro 80%)

...../...../.....  
**Fecha**

**NO COMPLETAR ESTA SECCION. PARA USO DE LA SECCION CONSULAR**

Tuvo Pasaporte anteriormente: Sí: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_

El Pasaporte anterior fue: Extraviado  Vencido  Robado  Estropeado

Clase: .....Número: .....

PASAPORTE CONSULAR OTORGADO N° : ..... VALIDO HASTA: ...../...../.....

OBSERVACIONES:.....



*Embajada de la República del Paraguay  
Berlín, Alemania*

### **OBSERVACIONES:**

- Los pasaportes consulares expedidos se remiten por Valija Diplomática una vez al mes. El tiempo de espera estimativo es de 3 a 5 semanas a contar desde la recepción del formulario y los documentos requeridos.
- La notificación para el retiro de la libreta se realizará vía correo electrónico. La comparecencia para firmar y recoger el pasaporte es obligatoria. En la cita deberá presentar el pasaporte anterior o la denuncia de extravío o robo.
- Los documentos serán impresos según los datos personales registrados en la base de datos del Departamento de Identificaciones de la Policía Nacional.

### **REQUISITOS:**

- Formulario de solicitud de pasaporte **completado con bolígrafo tinta negra, sin enmiendas, tachaduras o borrones.**
- Copia a color, frontal y reversa, de la Cédula de Identidad Policial.
- Copia a color de la página del Pasaporte donde constan los datos personales.
- Copia a color del Permiso de Residencia o documento que avale la estadía legal (Ej.: Aufenthaltstitel, Meldebescheinigung, etc.)
- Formulario para el Registro de Residentes Paraguayos, según Ley 3958/09.
- Dos (2) fotografías tipo carnet, de 3,5 x 4,5 cm., dimensión vertical y fondo blanco en alta resolución para pasaportes biométricos.

### **FOTO CARNET:**

- La imagen debe estar de frente, con ojos abiertos y expresión natural (boca cerrada, sin anteojos, sin sombreros, etc.).
- La imagen debe ser tomada con fondo blanco, sin sombras.
- El rostro debe ocupar 80% de la dimensión vertical.

### **VER MODELO ABAJO**



**Por último, remitir los formularios completados con las documentaciones pertinentes a la siguiente dirección postal:**

**Botschaft der Republik Paraguay  
Konsularabteilung  
2OG., Hardenbergstrasse 12  
10623 Berlin**



*Embajada de la República del Paraguay  
Berlín, Alemania*

**FOTO**

**REGISTRO DE RESIDENTES**

**Ley 3958/09 Art. 2, Par 6**

<b>1. Apellidos:</b>				
<b>2. Nombres:</b>				
3. Fecha de Nacimiento: ...../...../.....		4. Lugar de Nacimiento:		5. Cédula Identidad Policial No.:
6. Sexo: Masc.    Fem.	7. Color de ojos:	8. Color de pelo:	9. Estatura:	10. Profesión:
11. Residente en: _____ _____		12. No. de Pasaporte:	Fecha de emisión: ...../...../.....	
Desde: ...../...../.....			Fecha de vencimiento: ...../...../.....	
13. Estado Civil:    Soltero/a                  Casado/a                  Viudo/a                  Divorciado/a				
14. Nombre del cónyuge:		15. Fecha de Nacimiento: ...../...../.....	16. Lugar y País de Nacimiento:	
17. Hijos:				
<u>Nombres y Apellidos:</u>		<u>Fecha de Nacimiento:</u>	<u>Lugar de Nacimiento:</u>	
_____		...../...../.....	_____	
_____		...../...../.....	_____	
_____		...../...../.....	_____	
18. Motivo de su estadía: Trabajo: Estudios: Otros (favor especificar): _____ _____			19. Lugar de trabajo o estudios:	
Fecha límite de estadía: ...../...../.....			Código postal: Teléfono laboral:	
20. Dirección particular:			21. Persona en el Paraguay con quien contactar en caso de emergencia:	
Código postal: <b>Teléfono:</b> <b>Teléfono celular:</b>			Teléfono: (+595)	
Correo electrónico:				
22. Firma:			23. Fecha:	

**Se solicita informar a esta Sección Consular cualquier cambio en la información proporcionada.**