

IMPRESO PARA EL RETORNO DE SU PASAPORTE / APPLICANT INFORMATION SHEET FOR RETURN OF PASSPORT

RELLENAR Y ENVIAR JUNTO CON SU PASAPORTE / YOU MUST FILL THIS FORM AND SEND IT WITH YOUR PASSPORT

(ESTE IMPRESO DEBE VENIR CUMPLIMENTADO MECANOGRÁFICAMENTE O EN MAYÚSCULAS)

| NOMBRE DE SOLICITANTE / APPLICANT NAMES | NUMERO DE PASAPORTE / PASSPORT NUMBER | TIPO DE VISADO / TYPE OF VISA |
|---|---------------------------------------|-------------------------------|
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |
| 4) | | |

ESPECIFIQUE AQUÍ **UNA** DIRECCION A LA QUE ENVIAREMOS TODOS LOS PASAPORTES
SPECIFY JUST **ONE** ADDRESS FOR RETURN OF ALL THE PASSPORTS

| | | |
|---|---------|------------|
| ENVIO A NOMBRE NOMBRE DE LA CALLE: | | |
| NUMERO: | PISO: | PUERTA: |
| CODIGO POSTAL: MOVIL DE CONTACTO / MOBILE NUMBER : EMAIL: | CIUDAD: | PROVINCIA: |

SI QUIERE VENIR A RECOGER SU PASAPORTE EN MADRID POR FAVOR ESPECIFIQUELO AQUÍ: _____
IF YOU WANT TO COLLECT YOUR PASSPORT IN OUR OFFICE IN MADRID PLEASE SPECIFY IT HERE: _____

• DATOS DE FACTURACIÓN (UNA VEZ EMITIDA NO SE CAMBIAN)/ INVOICE DETAILS (CAN NOT BE CHANGED ONCE INVOICE IS MADE):

| | | |
|--|---------------|----------------------|
| CIF/NIF: | | |
| - NOMBRE FISCAL/ FISCAL NAME: | | |
| - DIRECCIÓN/ ADDRESS: | | |
| - CÓDIGO POSTAL/ POSTAL CODE: | CIUDAD/ CITY: | PROVINCIA/ PROVINCE: |
| - TELÉFONO DE CONTACTO/ TELEPHONE CONTACT: | EMAIL: | |