



REPUBLICA DE PANAMA
 DIRECCION NACIONAL DE MIGRACION Y NATURALIZACION
 MINISTERIO DE GOBIERNO Y JUSTICIA



REGISTRO DE INMIGRANTES
 FILIACION

Nombre: (name) _____
 Nombre Completo, sin iniciales (Full Name)

Fecha de Nacimiento: (Date of your Birth) _____

Lugar de Nacimiento: (Place of Birth) _____ Edad: (Age) _____

Nacionalizado: (Nationality) _____ País (Country) _____

Estado Civil (Civil Status) _____ Profesión u oficio (Activity or Profesion) _____

Estatura (height) _____ Ojos (eyes color) _____ Cabellos (hair color) _____ Color (Skin Color) _____

Nombre del Cónyuge (Husband / Wifes Name) _____

Nombre y Nacionalidad de los padres (Parents Full Names and Nationality) _____

Pasaporte No. (Passport No.) _____ Expedido por (Country of Issue) _____

Válido hasta (Passport Expiration Date) _____

Fecha de Llegada (date of arrival) _____

Al (aeropuerto, puerto) (to the airport / port) _____

Procedente de (comming from) _____

En el (barco, avión) (in the boat, airplane) _____

De la compañía (Airline Company) _____

En calidad de (turista, transeúnte, etc) _____

Con (Visa o Tarjeta de turismo No.) (Visa or Tourism) _____

Con el objeto de (Reason for the trip) _____

Destino final _____

Residencia, país de origen (Residence in your Country of origin) _____

Residencia en Panamá (Residence Address in Panama) _____

Teléfono (Telephone Number in Panama) _____

Nombre y dirección de familiar o persona a quien recurrir en caso de responsabilidad (Name- Address / Person responsable in Panama) _____

Lugar y Fecha (Place -Date) _____

 FIRMA DEL FILIADO (Signature)

 FUNCIONARIO QUE LO INSCRIBE