

AUTORIZACIÓN

**SEÑOR DIRECTOR(A) GENERAL _____ DE LA
POLICIA NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, E. S. D.**

Yo, _____, _____, _____, con número de
_____ # _____, y domicilio en
_____, por este medio autorizo a
_____, _____, _____, con número de
_____ # _____ para solicitar y retirar
en mi nombre record policivo para ser aportado en el trámite de
_____ ante el Servicio Nacional de Migración.

Nombre del autorizador: _____
Cédula: _____