



**EMBAJADA REPÚBLICA DE CUBA  
REPUBLICA DE MALI**

**Rue 23, porte 2394, Faso Kanu, Bamako, Mali.  
BP 4105, Email: [consulado@ml.embacuba.cu](mailto:consulado@ml.embacuba.cu)  
Téléphone: (223) 202 00 288**

**Abierto al público de 9:00 hrs a 13:00 hrs, Lunes a Viernes**

**ESCRITURA DE AUTORIZACIÓN PARA LA CONFECCIÓN DE PASAPORTE Y/O  
VIAJE AL EXTERIOR POR PARTE DE LOS PADRES O REPRESENTANTES LEGALES DE  
LOS MENORES DE 18 AÑOS O INCAPACITADOS:**

Este trámite cuesta **\$120.00 USD** en efectivo.

Datos de la Persona que realiza el poder (Poderdante)

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- Fecha de Nacimiento:
- Estado civil:
- Profesión:
- Número de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia:

Datos del niño

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- Fecha de Nacimiento:
- Edad
- Estado civil:
- Profesión:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia:

Datos de la Persona que realizará los trámites en Cuba (Apoderado)

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de nacimiento:
- Fecha de Nacimiento:
- Estado civil:
- Profesión:
- Numero de Pasaporte o Identidad Personal:
- Lugar de residencia:



**EMBAJADA REPÚBLICA DE CUBA  
REPUBLICA DE MALI**

Datos generales

- País al cual va a Viajar:
- Tiempo de Estancia:
- Motivos de la Salida:
- El niño viajará solo?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso de respuesta positiva añada los siguientes datos de la Persona que lo Acompañará:

- Nombres y Apellidos:
- Sexo:
- Ciudadanía:
- Lugar de Nacimiento:
- Fecha Nacimiento:
- Estado Civil:
- Profesión:
- Lugar de Residencia:

Fecha solicitud: \_\_\_\_\_

Firma solicitante: \_\_\_\_\_