



Panamá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Licenciado

**Roger Mojica Rivera**

Director del Servicio Nacional de Migración

Ministerio de Seguridad Pública.

Ciudad de Panamá

Respetado Señor Director:

Por este medio Yo, \_\_\_\_\_, de nacionalidad \_\_\_\_\_, mayor de edad, con cédula/pasaporte de identidad personal número \_\_\_\_\_, domiciliado en el sector de \_\_\_\_\_, barriada/barrio/PH \_\_\_\_\_, corregimiento de \_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, con número de celular \_\_\_\_\_ y/o teléfono residencial \_\_\_\_\_, acudo a su despacho a fin de informarle que me responsabilizo de manera absoluta, incluyendo gastos de alimentación, hospedaje, salud y **REPATRIACIÓN**, de \_\_\_\_\_ (mujer/varón), de la nacionalidad \_\_\_\_\_, con número de número de pasaporte \_\_\_\_\_.

De igual manera me responsabilizo de los gastos de repatriación de esta en caso de ser necesarios.

Atentamente,

Nombre: \_\_\_\_\_

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

Cedula: \_\_\_\_\_