



Panamá, ____ de _____ de 2025.

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 de identidad personal número _____, domiciliado en el sector de: casa _____, sector de _____, provincia de _____, republica de Panamá, con número de celular _____ y con correo electrónico _____, acudo a su despacho a fin de informarle que me responsabilizo de manera absoluta, incluyendo gastos de alimentación, hospedaje, salud y **REPATRIACIÓN**, de _____, _____, de la nacionalidad _____, con número de número de pasaporte _____, domiciliado en el sector de: casa _____, sector de _____, provincia de _____, república de Panamá, localizable al número de celular _____.

Atentamente,

Firma: : _____

Firma: _____

Cedula: _____