



CONSULADO GENERAL DE PANAMA
LOS ANGELES, CA. USA

FE DE VIDA (POR CORREO)

PRIMER PASO:

Llenar el formulario (adjunto) de Fé de Vida, ante un Notario Público o puede solicitar una cita con nosotros, para una video llamada (antes le enviaremos la certificación por e-mail, una vez usted nos envíe sus datos personales, la cual debe imprimir y tener lista a la hora de su cita).

SEGUNDO PASO:

Enviar formulario de Fé de Vida junto a copia de cédula de identidad personal y/o tarjeta del Seguro Social panameña.

En caso de que la cédula esta vencida, favor de incluir copia de pasaporte o ID local vigente.

NOTA: SI ES PENSION POR SOBREVIVIENTE NECESITAMOS LOS DATOS DEL DIFUNTO (A).

PARA LA DEVOLUCION DE SUS DOCUMENTOS TENEMOS DISPONIBLE (3 OPCIONES):

- 1.) Incluir sobre PRE-PAGADO con su Dirección.
- 2.) Incluir Money Order por la suma de \$85.00 y se lo enviamos vía FEDEX a la persona que usted nos autorice en Panamá, (favor de incluir nombre completo, dirección y número de teléfono).
- 3.) Incluir Money Order por la suma de \$115.00 (cubre envío por FEDEX, incluye la gestión de Legalización y entrega a la Caja de Seguro Social en Panamá).

NOTA IMPORTANTE: La Fé de Vida no tiene costo; debe ser tramitada en los primeros cinco (5) meses del año, para que no le sean suspendidos los correspondientes pagos mensuales a partir del mes de julio.

DATE: _____

CONSULATE GENERAL OF PANAMA, LOS ANGELES – CALIFORNIA - USA
111 W. OCEAN BLVD - SUITE 1120
LONG BEACH, CA 90802

PROOF OF LIFE

DEAR SIRs:

BY THIS DOCUMENT I ASK THE CONSULATE OF PANAMA IN LOS ANGELES, CALIFORNIA, TO GRANT ME A “LIVING PROOF OF LIFE” TO THE NAME OF:

_____ I AM RETIRED FROM THE “” CAJA DEL SEGURO SOCIAL OF PANAMA ”” WITH S.S. ID

No. _____ AND PANAMANIAN ID (CEDULA) No. _____.

MY ADDRESS IN THE UNITED STATES IS: _____

Phone number: _____

E-mail: _____

(INCLUDE COLOR COPY OF ID’S IN YOUR REQUEST)

CONSULADO GENERAL DE PANAMA:
111 W. OCEAN BLVD SUITE 1120
LONG BEACH, CA 90802

FE DE VIDA

ESTIMADOS SEÑORES:

POR ESTE MEDIO LE SOLICITO AL CONSULADO DE PANAMA EN LOS ANGELES CALIFORNIA, UNA CONSTANCIA DE FE DE VIDA

A NOMBRE: _____

YO SOY PENSIONADO (A) DE LA CAJA DEL SEGURO SOCIAL DE LA REPUBLICA DE PANAMA, CON SEGURO SOCIAL

No. _____ Y CEDULA No. _____.

MI DIRECCION EN LOS ESTADOS UNIDOS: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

(INCLUYA COPIA DE CEDULA VIGENTE O ID LOCAL)

SIGNATURE (AS IN ID)
(FIRMA COMO EN LA CEDULA)

NOTARY STAMP AND SIGNATURE
(FIRMA Y SELLO DEL NOTARIO)