



Solicitud de Pasaporte Ordinario Mexicano (OP-5) en Territorio Nacional

Ayuntamiento de Tlalnepantla

Mundo E.

Instrucciones SRE

Lea cuidadosamente el formulario que deberá llenar con tinta negra y letra de molde legible.

Primera vez <input type="radio"/>	Con Pasaporte		Renovación		Sin Pasaporte		Vigencia	
	<input type="radio"/> Vigente	<input type="radio"/> Vencido	<input type="radio"/> Multado o deteriorado	<input type="radio"/> Modificación de datos	<input type="radio"/> Por extravío	<input type="radio"/> Por robo	<input type="radio"/> Un año	<input type="radio"/> Seis años
	<input type="radio"/> Sin hojas útiles						<input type="radio"/> Tres años	<input type="radio"/> Diez años

Observaciones

---

Número Único de Delegación:

Lugar: TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO, a. DD / MM / AAAA

1. Número de pasaporte anterior: (en caso de renovación) 2. CURP (dato opcional):

3. Nombre (s): 4. Primer apellido:

5. Segundo Apellido: 6. Fecha de nacimiento: DD / MM / AAAA

7. Sexo:  Masculino  Femenino

8. Lugar de nacimiento: a) País: b) Estado: c) Municipio: d) Población:

9. Identificación que presenta: No.:

10. Domicilio: Código postal Calle: Num. Exterior: Num. Interior: Colonia: Población o delegación: Estado: País:

Teléfono (lada y número): Teléfono móvil (Dato opcional): Correo electrónico (Dato opcional):

11. En caso de emergencia avisar a: Nombre de la persona: Con domicilio en: Teléfono de casa:

Teléfono móvil (Dato opcional): Correo electrónico (Dato opcional):

Dado que la información contenida en la presente solicitud es confidencial de conformidad con lo dispuesto por los artículos 18 y 19 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, manifiesto que  Sí o  No otorgo mi consentimiento para su difusión o distribución en caso de ser solicitada al amparo del referido ordenamiento legal.

Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera y los documentos que se anexan a la misma son auténticos.

Firma de conformidad de recepción de pasaporte:

Vigente Fecha: DD / MM / AAAA  Renovado (cancelado) **OME MUNDO "E"** Firma del solicitante o nombre de la persona menor de edad:

[Empty box for signature]

[Empty box for signature]

Campos de control interno

Recepción

Dictaminación

Captura de datos

Autorización e impresión

Ensamble

Control de calidad

Digitalización

Entrega

Archivo

Foto

Este formato es gratuito

Huellas dactilares:

Mano derecha: Pulgar, Índice, Dedo medio, Anular, Meñique

Mano izquierda: Meñique, Anular, Dedo medio, Índice, Pulgar

Aviso importante: La firma y huellas dactilares deberán ser impresas ante el servidor público de la Delegación u Oficina de Enlace Estatal o Municipal con la SRE cuando integren su expediente de pasaporte

USO EXCLUSIVO SRE

USO EXCLUSIVO SRE

Secretaría de Relaciones Exteriores

Permiso que otorgan los padres, quienes ejercen la patria potestad o tutela, para la expedición de pasaporte a personas menores de edad en Territorio Nacional (OP-7/I)

Campos de control interno: Recepción, Dictaminación, Autorización. Observaciones

Lugar: TLALNEPANTLA DE BAZ, ESTADO DE MEXICO. a. DD / MM / AAAA

Los que suscribimos padres, quienes ejercen patria potestad o tutela de la persona menor de edad de nombre completo: expresamos para los efectos del artículo 19 fracción I del Reglamento de Pasaportes y del Documento de Identidad y Viaje vigente, nuestro consentimiento para que a nuestro(a) hijo(a) o pupilo(a) le sea expedido pasaporte por una vigencia de: año(s)

Nombre del padre, quien ejerce patria potestad o tutela. Nombre de la madre, quien ejerce patria potestad o tutela

Comparezco en mi carácter de: Padre Quien ejerce la patria potestad Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente Documento: Expedido por: Número: Fecha de expedición: Fecha de vencimiento: Firma

Mano derecha: Pulgar, Índice, Dedo medio, Anular, Meñique. Mano izquierda: Meñique, Anular, Dedo medio, Índice, Pulgar

Comparezco en mi carácter de: Madre Quien ejerce la patria potestad Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente Documento: Expedido por: Número: Fecha de expedición: Fecha de vencimiento: Firma

Mano derecha: Pulgar, Índice, Dedo medio, Anular, Meñique. Mano izquierda: Meñique, Anular, Dedo medio, Índice, Pulgar

Aviso importante: La firma y huellas dactilares deberán ser impresas ante el servidor público de la Delegación, Oficina de Enlace Estatal o Municipal con la SRE cuando integren su expediente de pasaporte.