

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

Observaciones:
Número Único de Delegación:

Instrucciones:

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

Primera vez: Con Pasaporte, Renovación, Sin Pasaporte, Vigencia: Un año, Seis años, Tres años, Diez años

Lugar: 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. Apellido de cónyuge (dato opcional):

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

10. Identificación que presenta: No.:

11. Domicilio: Código postal: Calle: Num. Exterior: Num. Interior: Colonia: Población o delegación: Estado: País: Teléfono (lada y número): Teléfono móvil: Correo electrónico:

12. En caso de emergencia avisar a: Nombre de la persona: Con domicilio en: Teléfono de casa: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite, se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

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)

Firma del solicitante o nombre de la persona menor de edad

Formulario para firma o nombre del solicitante

Campos de control interno: Recepción, Dictaminación, Captura de datos, Autorización e Impresión, Ensamble, Control de Calidad, Digitalización, Entrega, Archivo



Huellas dactilares

Grid for fingerprints: 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.