



OP-7 / I

PERMISO QUE OTORGAN LOS PADRES, QUIENES EJERCEN LA PATRIA POTESTAD O TUTELA, PARA LA EXPEDICION DE PASAPORTE A PERSONAS MENORES DE EDAD EN OFICINAS CONSULARES

Recepción <input type="text"/>	Dictaminación <input type="text"/>	CAMPOS DE CONTROL INTERNO / USO EXCLUSIVO S.R.E. Autorización <input type="text"/>
Observaciones: _____		

LUGAR Y FECHA _____

LOS QUE SUSCRIBIMOS PADRES, QUIENES EJERCEN PATRIA POTESTAD O TUTELA DE LA PERSONA MENOR DE EDAD DE NOMBRE COMPLETO _____, EXPRESAMOS PARA LOS EFECTOS DEL ARTICULO 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 patria potestad Tutor

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente Documento _____

Expedido por: _____

Número: _____

Fecha de Expedición

--	--	--	--

 día mes año

Fecha de Vencimiento

--	--	--	--

 día mes año

ÍNDICE IZQUIERDO

ÍNDICE DERECHO

Comparezco en mi carácter de:

Madre Quien ejerce patria potestad Tutora

Para realizar el trámite me identifico con el siguiente Documento _____

Expedido por: _____

Número: _____

Fecha de Expedición

--	--	--	--

 día mes año

Fecha de Vencimiento

--	--	--	--

 día mes año

ÍNDICE IZQUIERDO

ÍNDICE DERECHO

Aviso importante: La firma y huellas dactilares deberán ser impresas ante el servidor público de la Oficina Consular cuando integren su expediente de pasaporte.