



## Solicitud de permiso de autorización a distancia para expedición de pasaporte (OP-7)

Lugar de México en el que se realizará el trámite de pasaporte del menor de edad:

Nombre completo de la persona que acompañará al menor de edad a realizar el trámite: \_\_\_\_\_

Nombre completo del menor de edad:

Vigencia del pasaporte que autoriza: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la persona que autoriza el trámite:

Padre del menor

Madre del menor

Identificación que presenta: \_\_\_\_\_

Número de la identificación: \_\_\_\_\_

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Firma de conformidad de la persona solicitante**