



México

Consulado de Carrera de México
en Estambul

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: _____

Numero de la identificación: _____

Autoridad que la expide: _____

Fecha de expedición: _____

Fecha de vencimiento: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Firma de conformidad de la persona solicitante
