En caso de que el titular de este pasaporte requiera de asistencia o protección del gobierno mexicano, se recomienda que acuda a la representación diplomática o consular mexicana más cercana.

EN CASO DE EMERGENCIA NOTIFICAR A /
IN CASE OF AN EMERGENCY PLEASE NOTIFY /
EN CAS D'URGENCE, PRIERE DE NOTIFIER A.

Nombre: _____

Dirección: _____

Entidad Federativa: _____

C.P. _____ Teléfono: _____

DOMICILIO DEL TITULAR / HOLDER'S ADDRESS
ADRESSE DU TITULAIRE

Dirección: _____

Entidad Federativa: _____

C.P. _____ Teléfono: _____

ESTE PASAPORTE ES VÁLIDO PARA TODOS LOS PAÍSES
THIS PASSPORT IS VALID FOR ALL COUNTRIES
CE PASSEPORT EST VALABLE POUR TOUS LES PAYS

PASAPORTE *Passport/ Passeport*

14452521

Estados Unidos Mexicanos

Tipo *Type/ Catégorie* P

Clave del país de expedición *Issuing state code/ Code du pays émetteur* MEX

Pasaporte No. *Passport No./ No. du Passeport* G32945855

Apellidos */ Surname/ Nom*
OCAMPO MENDOZA

Nombres */ Given names/ Prénoms*
HUMBERTO

Nacionalidad */ Nationality/ Nationalité*
MEXICANA

Observaciones */ Remarks/ Observations*

Fecha de nacimiento */ Date of birth/ Date de naissance*
14 08 1965

CURP */ Personal No./ No. personnel*
OAMH650814HDFCNM05

Sexo */ Sex/ Sexe*
M

Lugar de nacimiento */ Place of birth/ Lieu de naissance*
DISTRITO FEDERAL

Fecha de expedición */ Issue date/ Date de délivrance*
22 02 2019

Fecha de caducidad */ Expiry date/ Date d'expiration*
22 02 2025

Firma del titular */ Holder's signature/ Signature du titulaire*

Autoridad */ Authority/ Autorité*
BAJA CALIFORNIA SUR

P<MEXOCAMPO<MENDOZA<<HUMBERTO<<<<<<<<<<<<<<<<

G329458559MEX6508140M2502221<<<<<<<<<<<<<<<<08