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.

Baja California Sur

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

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*

15092583

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* G33939587

Apellidos */ Surname/ Nom*
MUÑOZ PINEDA

Nombres */ Given names/ Prénoms*
YINA FABIOLA

Nacionalidad */ Nationality/ Nationalité*
MEXICANA

Fecha de nacimiento */ Date of birth/ Date de naissance*
27 02 1968

Observaciones */ Remarks/ Observations*

CURP */ Personal No./ No. personnel*
MUPY680227MVZXNN06

Sexo */ Sex/ Sexe*
F

Lugar de nacimiento */ Place of birth/ Lieu de naissance*
VERACRUZ-LLAVE

Fecha de expedición */ Issue date/ Date de délivrance*
08 04 2019

Fecha de caducidad */ Expiry date/ Date d'expiration*
08 04 2029

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

Autoridad */ Authority/ Autorité*
CAMPECHE

P<MEXMUNOZ<PINEDA<<YINA<FABIOLA<<<<<<<<<<<<<

G339395871MEX6802273F2904087<<<<<<<<<<<<<<00