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, 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*

153336167

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* G34199104

Apellidos */ Surname/ Nom*
GALANTE ROMANO

Nombres */ Given names/ Prénoms*
RAMON

Nacionalidad */ Nationality/ Nationalité*
MEXICANA

Observaciones */ Remarks/ Observations*

Fecha de nacimiento */ Date of birth/ Date de naissance*
17 09 1986

CURP */ Personal No./No. personnel*
GARR860917HDFLMM06

Sexo */ Sex/ Sexe*
M

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

Fecha de expedición */ Issue date/ Date de délivrance*
24 04 2019

Fecha de caducidad */ Expiry date/ Date d'expiration*
24 04 2029

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

Autoridad */ Authority/ Autorité*
MIGUEL HIDALGO II

P<MEXGALANTE<ROMANO<<RAMON<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G341991049MEX8609177M2904249<<<<<<<<<<<<<<04