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, PRIÈRE 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 VALIDO PARA TODOS LOS PAÍSES
THIS PASSPORT IS VALID FOR ALL COUNTRIES
CE PASSEPORT EST VALABLE POUR TOUS LES PAYS

PASAPORTE *Passport/ Passeport*

05265750

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* G23815659

Apellidos */ Surname/ Nom*
GUERRA PORTES

Nombres */ Given names/ Prénoms*
RAFAEL

Nacionalidad */ Nationality/ Nationalité*
MEXICANA

Observaciones */ Remarks/ Observations*

Fecha de nacimiento */ Date of birth/ Date de naissance*
12 02 1986

CURP */ Personal No./ No. personnel*
GUPR860212HJCRRF01

Sexo */ Sex/ Sexe*
M

Lugar de nacimiento */ Place of birth/ Lieu de naissance*
JALISCO

Fecha de expedición */ Issue date/ Date de délivrance*
23 01 2017

Fecha de caducidad */ Expiry date/ Date d'expiration*
23 01 2027

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

Autoridad */ Authority/ Autorité*
QUERETARO

P<MEXGUERRA<PORTES<<RAFAEL<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

G238156591MEX8602123M2701231<<<<<<<<<<<<<<04