

**HOJA DE AYUDA PARA EL PAGO EN VENTANILLA BANCARIA
PARA USO EXCLUSIVO DE DERECHOS DE PASAPORTES**

IAMC940929

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
SIN HOMOCLEAVE

IBARRA

PRIMER APELLIDO

MENDOZA

SEGUNDO APELLIDO

CARLOS ALBERTO

NOMBRE(S)

0

2

SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

CLAVE

DEPENDENCIA

x

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA:

0 2 4 0 0 0 1 4 0

DEPENDENCIA

CLAVE DE PAGO

VERIFICADOR

CADENA DE LA DEPENDENCIA:

0 1 0 3 0 0 2 0 0 0 0 0 0 6

AÑOS VIGENCIA
(01, 03, 06 ó 10)

IMPORTE A PAGAR \$ 2000

REALICE SU PAGO ANTES DE PRESENTARSE A SU CITA

PAGUE EXCLUSIVAMENTE EN BANCOS AUTORIZADOS, tenga cuidado
NO PAGUE en tiendas de conveniencia,
NO DEPOSITE a tarjetas de crédito o cuentas personales

