|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OLIOS CANCELADOS** | | | | | | | | |
| **Pasaporte G** | 23661100, 23661201 y 23661221 | | | 3 | | Marzo 2014 | | Administrativo |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| **FOLIOS OBSOLETOS** | | | | | | | | |
| **Forma migratoria para turista - FMT** | 001 al 500 | | | 500 | | Julio 2009 | | Administrativo |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
|  |  | | |  | |  | |  |
| El presente inventario consta de | |  | cajas y ampara la cantidad de | | (**TOTAL DE FORMAS A DESTRUIR**) | | formas de los años\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha: |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formuló**  **(Quien elaboró la solicitud)**  Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Revisó**  **(Responsable de las Formas Numeradas en la Representación)**  Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Autorizó**  **(Titular de la Representación)**  Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre | Nombre | Nombre |

|  |
| --- |
| **Visto Bueno**  **Dirección General de Servicios Consulares**  Firma  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre |

**Instructivo de llenado:**

**1.- Nombre de la Oficina Consular que realiza la solicitud.**

**2.- Nombre de la forma para su baja y eliminación. Es importante que la información se registre conforme a cada apartado, según corresponda, es decir; canceladas u obsoletas.**

**3.- Números de folios y/o lotes cancelados u obsoletos.**

**4.- Total de formas.**

**5.- Mes y año al que corresponden las formas.**

**6.- Para el caso de las formas numeradas, el valor será “Administrativo”.**