

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 mas cercana.

W. H. H. H. H.

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.D. _____ 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 PAIS

05798094



ACCIONES EXTERIORES

Tipo
Type/ **P**
Categoria

Clave del país de expedición
Issuing state code/ **MEX**
Code du pays émetteur

Passport No.
Passport No./
No. du Passport **G24227304**

Apellidos/ Surnames/ Nom

RIZO VAZQUEZ

Nombres/ Given names/ Prénoms

MARIO ABELINO

Nacionalidad / Nationality / Nationalité

MEXICANA

Fecha de nacimiento: *Date of birth/ Date de naissance* **CURP:**

12 12 1967

Sexo/ Sex/ Sexe

M

Fecha de expedición / Issue date / Date of issuance

01 03 2017

Firma del titular:

10

Observaciones/Remarks/Observations

CURP / Personal No. No. personal

RIVM671212HMNZZR05

Year of birth / How the respondent

E OCAMPO

Fecha de caducidad / Expiry date/ Date of expiration

01 03 2027

01 03 2021
Autoridad

Autism / Autism Spectrum

Good

SECRET

P<MEXRIZO<VAZQUEZ<<MARIO<ABELINO<<<<<<<<<<

G242273044MEX6712123M2703017<<<<<<<<<<<<08