

## **Solicitud de permiso de autorización a distancia para expedición de pasaporte (OP-7)**

Lugar de México en la que se realizará el trámite de pasaporte del menor de edad:

\_\_\_\_\_

Nombre completo de la persona que acompañará al menor de edad a realizar el trámite: \_\_\_\_\_

Nombre completo del menor de edad:

\_\_\_\_\_

Vigencia de pasaporte que autoriza: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la persona que autoriza el trámite:

\_\_\_\_\_

Padre del menor

Madre del menor

Identificación que presenta: \_\_\_\_\_

Numero de la identificación: \_\_\_\_\_

Autoridad que la expide: \_\_\_\_\_

Fecha de expedición: \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

---

### **Firma de conformidad de la persona solicitante**

Para conocer los avisos de privacidad sobre el tratamiento de datos personales visite:

<https://sre.gob.mx/avisos-de-privacidad>



Carrera de San Jerónimo 46, 28014, Madrid, España

**Correo electrónico:** [comunicacionesesp@sre.gob.mx](mailto:comunicacionesesp@sre.gob.mx) **Sitio de internet:** <https://embamex.sre.gob.mx/espana/>

Para conocer los avisos de privacidad sobre el tratamiento de datos personales, consulte el siguiente enlace:

<https://sre.gob.mx/avisos-de-privacidad>