

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

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
SIN HOMOCLEAVE

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE(S)

SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

CLAVE DEPENDENCIA

NO APLICA PERIODO

CLAVE DE REFERENCIA:

DEPENDENCIA CLAVE DE PAGO VERIFICADOR

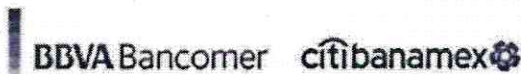
CADENA DE LA DEPENDENCIA:

AÑOS VIGENCIA
(01, 03, 06 ó 10)

IMPORTE A PAGAR \$

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**



SRE

Primera vez: <input type="radio"/>	Renovación				Vigencia: Un año: <input type="radio"/> Seis años: <input type="radio"/> Tres años: <input type="radio"/> Diez años: <input type="radio"/>	Clave observación: <input type="text"/>	
	Con Pasaporte		Sin Pasaporte			Recepción <input type="text"/>	Dictaminación <input type="text"/>
	Vigente: <input type="radio"/>	Mutilado ó deteriorado: <input type="radio"/>	Por extravío: <input type="radio"/>				
	Vencido: <input type="radio"/>	Modificación de datos: <input type="radio"/>	Por robo: <input type="radio"/>				
	Sin hojas útiles: <input type="radio"/>						

Observaciones:

Nombre completo del solicitante:

Domicilio:

Código postal: Calle: Num. Exterior: Num. Interior: Colonia:

Población o delegación: Estado: País:

Teléfono (lada y número): Teléfono móvil (Dato opcional): Correo electrónico (Dato opcional):

En caso de emergencia avisar a: Nombre de la persona:

Con domicilio en: Teléfono de casa:

Teléfono móvil: Correo electrónico:
(Dato opcional) (Dato opcional)