



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE DERECHOS
HUMANOS, JUSTICIA, GOBERNACIÓN Y
DESCENTRALIZACIÓN



INSTITUTO NACIONAL
DE MIGRACIÓN

SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE ALERTA DE PASAPORTE

Señor (a)
Director (a) del Instituto Nacional de Migración
Su Oficina

DATOS GENERALES

Yo, _____ **Mayor de Edad**

De Nacionalidad _____

Profesión u Oficio _____

Con Identidad No. _____

Con Domicilio _____

(Dirección completa)

Teléfono Celular / Teléfono Fijo _____

Muy Respetuosamente Comparezco ante Usted, solicitando, **CONSTANCIA DE NO ESTAR ALERTADO**, y de no ser la misma persona que se encuentra con Alerta Migratoria en este Instituto.

Al Señor (a) Director (a) **PIDO** admitir la presente solicitud y le dé el trámite legal correspondiente.

Tegucigalpa, M.D.C., _____ de _____ de 201

FIRMA