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, _____ **Apellido de casada**_____

Mayor de Edad_____

De Nacionalidad _____

Con Identidad No._____

Con Domicilio_____

Profesión u Oficio_____

Teléfono Celular / Teléfono Fijo_____

Muy Respetuosamente Comparezco ante Usted, solicitando, SUSPENSIÓN DE ALERTA DE PASAPORTE, EN VISTA DE _____
_____
_____
_____

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