

## **REPORTE NÚM:**

## **ALERTA AMBER MEXICO**

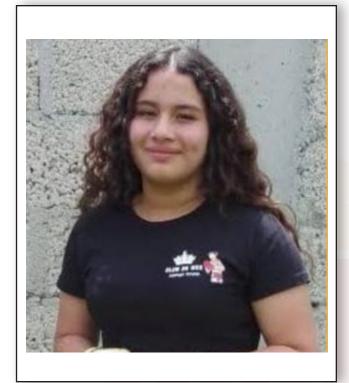
**FECHA DE NACIMIENTO:** 

**EDAD**:

SEXO: M H

FECHA DE LOS HECHOS:

LUGAR DE LOS HECHOS:



**NACIONALIDAD:** 

**CABELLO:** 

COLOR:

**COLOR DE OJOS:** 

**ESTATURA**:

PESO:

**SEÑAS PARTICULARES:** 

**NOMBRE:** 

**RESUMEN DE HECHOS** 

TELÉFONO 55 5346 2516