

REPORTE NÚM:

# ALERTA AMBER MEXICO

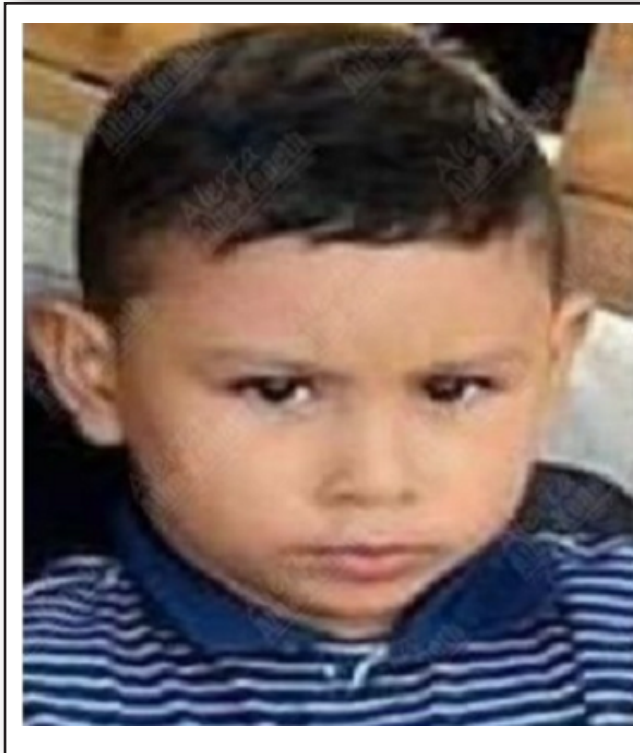
FECHA DE NACIMIENTO:

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**