

PERSONA DESAPARECIDA



Nombre: **Sofía Echeverría Amado**
Fecha de desaparición: **27 de febrero de 2018**

MEDIA FILIACIÓN:			
ESTATURA:	N/P	EDAD:	Menor de Edad.
COMPLEXIÓN:	N/P	CEJAS:	N/P
TEZ:	N/P	BOCA:	N/P
OJOS:	N/P	NARIZ:	N/P
CABELLO:	N/P	CARA:	N/P
SEÑAS PARTICULARES:		N/P	

*N/P: Dato no Proporcionado

Cualquier información con relación a Sofía Echeverría Amado, favor de contactar a los teléfonos:.

83-45-86-45,

83-45-86-44 y

83-45-83-62 o

lada sin consto 01-800-822-9113;

Correo electrónico cedhnl@cedhnl.org.mx