

Instituto Mexicano del Seguro Social

Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite	Folio
IMSS-02-008	1648748094027682406435
Homoclave del formato	Fecha de solicitud del trámite
FF-IMSS-013	31 / 03 / 2022
	DD MM AAAA

El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	62896916616
CURP:	FORD691022HPLLMN05
Nombre(s):	DANIEL EDUARDO
Primer apellido:	FLORES
Segundo apellido:	RAMIREZ
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	22/10/1969
Lugar de nacimiento:	PUEBLA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios, las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individuación de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el periodo en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18, 19, 20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (www.inai.org.mx), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: www.consar.gob.mx en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

Cadena original: ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:31 de marzo 2022, 11:34:54|Folio:1648748094027682406435|RFC:|Nombre o Razon Social:DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ|Carp:FORD691022HPLLMN05|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:62896916616||

Sello Digital: QguGtjeZkYqmttOAdosjpmHnbsbEeeWn6MqtIYVd34ctkcjInfxYoPsbI+mbj+pPqunrA1cftnKCBFAQV9V4LO4fJ5gaL9XxqN/6bXKNh0mvTuhEldALdzWQ8j8BI+w4oU7FW4EX6zuV/QL1OH+jhqUtrIYOB3b50vRX8NWKbo9CIAPCCec1UZV/d9

Secuencia Notarial: f2964fd8-526c-4f5b-b5c0-8c0e1ff7bff8

Número de Serie: 00000000000000000001



Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.
Col. Juárez, Delegación
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.
Tel. 01 800 823 24 23
<http://atencion.contactoimss.com.mx>

SOLICITUD DE EMPLEO

FOTOGRAFIA
RECIENTE

Sea tan amable de llenar esta solicitud en forma manuscrita
NOTA: Toda la información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

SOLICITUD EMPLEO
ACTA NACIMIENTO
INE
CURP BENEFICIARIO
COMPROBANTE DE ESTUDIOS
CARTAS DE RECOMENDACION

Fecha	Puesto Solicitado	Sueldo Mensual Deseado
-------	-------------------	------------------------

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno FLORES	Apellido Materno RAMIREZ	Nombre(s) DANIEL EDUARDO
Domicilio ANDADOR 111COTE EDIF. 111C18#6 SAN JORGE	Colonia Y2590	Teléfono 4-09-85-13
Lugar de Nacimiento PUEBLA PUEBLA	Fecha de Nacimiento 22-10-1969	Nacionalidad MEXICANA
Vive con <input type="checkbox"/> Sus padres <input checked="" type="checkbox"/> Su familia <input type="checkbox"/> Parientes <input type="checkbox"/> Solo	Estatura 1.67	Peso 85
Personas que dependen de usted <input checked="" type="checkbox"/> Hijos <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Padres <input type="checkbox"/> Otros	Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Otro	

DOCUMENTACION

Clave Unica del Registro de Población (CURP) FORD 691022HPL14N05	Afore
No. de Registro Fed. de Causantes FORD 6910 223T2	No. de Afiliación al Seguro Social 62896916616
No. de Cédula Profesional H00C1151A C069829	No. Cartilla de Servicio Militar B-5385385
CHOFER N064823	Siendo extranjero que documento le permite trabajar en el País

ESTADO DE SALUD Y HABITOS PERSONALES

¿Cómo considera su estado de salud actual? <input checked="" type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo	¿Padece alguna enfermedad crónica? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Especifique)
¿Practica Ud. algún deporte? NO	¿Pertenece a algún Club Social o Deportivo? NO
¿Cuál es su meta en la vida? TRASCENDER PROFESIONAL PERSONALMENTE	¿Cuál es su pasatiempo favorito? ESCUCHAR MUSICA

DATOS FAMILIARES

NOMBRE	VIVE	FINADO	DOMICILIO	OCCUPACION
Padre DANIEL JUSTO FLORES ALOPIN		<input checked="" type="checkbox"/>		
Madre MA ESTHER RAMIREZ ROSALES	<input checked="" type="checkbox"/>		15 NTE 11216 REA DE GUADALUPE	AMADE CASA
Espos(a) AIDE POSADAS CAMPOS	<input checked="" type="checkbox"/>		ANDADOR 111COTE EDIF. 111C18#6 SAN JORGE	AMA DE CASA
Nombre y edades de los hijos XOCHITL QUETZALILY FLORES POSADAS 13 años URIEL EDUARDO FLORES P. 8 años				

ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DOMICILIO	DE	FECHAS	A	AÑOS	TITULO RECIBIDO
Primaria PROFA. PAULINA HARAUER INF. LA MARGARITA		1976	1982	6	CERTIFICADO	
Secundaria o Prevocacional ESC. SEC. FZO #3	LA HACIENDA	1982	1985	3	CERTIFICADO	
Preparatoria o Vocacional LIC. BENITO JUAREZ	SAN MANUEL	1985	1986	1	CONSTANCIA	
Comercial u Otras PROFESIONAL DE PUEBLA 16 SEPT 2909		1987	1989	2	CERTIFICADO PROGRAMADOR ANALISTA	

CONOCIMIENTOS GENERALES

Idiomas que domina	Funciones de oficina que domina
<u>ESPAÑOL</u>	<u>ARCHIVAR</u>
Máquinas de oficina o taller que sepa manejar	
<u>HAND HEL</u>	<u>MAQUINA DE ESCRIBIR</u>
Otros trabajos o funciones que domina	

EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES

CONCEPTO	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
	de a	de a	de a	de a
Tiempo que prestó sus servicios	02-12-1992 26-05-2006	23-02-1992 15-01-1992	06-08-1990 22-02-1992	
Nombre de la compañía	CIA. ENBOTTLEADORA HERDOMO SA CV	LAS CERVEZAS DE MEXICO EN BOTELLA	A.D.O. AUTOS PUILLMAN	
Domicilio	CAMINO A RESURRECCION 5425 ZONA INDUSTRIAL	AV. HERMANOS SERBAN 159 AMOR	REFORMA EQ. 4 NTE CENED	
Teléfono	(222) 229 1100	(222) 48-21-77		
Puesto desempeñado	JEFE DE TERRITORIO	CAPTURISTA	OPERADOR CAD	
Sueldo	<div> <div>Inicial</div> <div>Final</div> </div>			
Motivo de su separación	Voluntaria	Voluntaria	Voluntaria	
Nombre de su jefe directo	LIC. EMIGDIO BARRIOS	CP ABEL DOMINGUEZ	LIC. JACQUELINE I.	
Puesto de su jefe directo	JEFE DE CEDI	JEFE ADMINISTRATIVO	COORDA RH	
¿Podemos solicitar informes de usted?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No (Razones)			

REFERENCIAS PERSONALES (Favor de no incluir parientes o jefes anteriores)

NOMBRE	DOMICILIO	TELEFONO	Ocupacion	TIEMPO DE CONOCERLO
RICHARDO AMADOR HTZ	SUDANO NITTO 25HP	234-22-86	EMPLEADO	20 AÑOS
LAURA ZURITA ROVAS	47 NTE IL AQUILAS SERBAN	2315298	AMA DE CASA	15 AÑOS
JOSE LUIS APARICIO CASTILLO	PRIV. 20 SUR N° 9306	264-49-55	EMPLEADO	25 AÑOS

DATOS GENERALES

¿Cómo supo de este empleo?	<input type="checkbox"/> Anuncio <input type="checkbox"/> Otro medio (Anótalo)
¿Tiene parientes trabajando en esta Empresa?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Nombres)
¿Ha estado afiliado?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (Nombre de la Cía.)
¿Ha estado afiliado a algún sindicato?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿a cuál?)
¿Tiene seguro de vida?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿Nombre de la Cía.?)
¿Puede viajar?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)
¿Está dispuesto a cambiar su lugar de residencia?	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (razones)
Fecha en que podría presentarse a trabajar	<u>EN EL MOMENTO QUE SE INDIQUE</u>

DATOS ECONOMICOS

¿Tiene usted otros ingresos?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (describalos)	Importe mensual
¿Su cónyuge trabaja?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿dónde?)	Percepción mensual
¿Vive en casa propia?	<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Si	Valor aproximado
¿Paga renta?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Renta mensual
¿Tiene automóvil propio?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Modelo
¿Tiene deudas?	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si (¿con quién?)	Importe
¿Cuánto abona mensualmente?		
¿A cuánto ascienden sus gastos mensuales?		<u>\$8,800.00</u>

Comentarios del entrevistador

Hago constar que mis respuestas son verdaderas

Firma del solicitante



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA
DIRECCION DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

No. DE CONTROL 9-1007269

ACTA DE NACIMIENTO
No. DE FOLIO 89590

EN NOMBRE DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE PUEBLA Y COMO JUEZ DEL REGISTRO
DEL ESTADO CIVIL DE PUEBLA CERTIFICO: QUE EN EL LIBRO
NUMERO 11 DE NACIMIENTOS DEL AÑO 1969, EXISTE ASENTADA EL ACTA NUMERO 430
DE FECHA 04 DE NOVIEMBRE LEVANTADA, POR EL JUEZ LIC. TIRSO SANCHEZ MARQUEZ
LA CUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES DATOS: JUZGADO SEGUNDO

ACTA DE NACIMIENTO

NOMBRE DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ
FECHA DE NACIMIENTO 22 DE OCTUBRE DE 1969 HORA 04:30:00 CRIP 0000000000000000
LUGAR DE NACIMIENTO PUEBLA PUEBLA PUEBLA
FUE PRESENTADO VIVO ☒ MUERTO ☐ SEXO: MASCULINO ☒ FEMENINO ☐
DECLARO EL PADRE ☐ LA MADRE ☐ AMBOS ☒ PERSONA DISTINTA ☐

PADRES

NOMBRE DANIEL FLORES ALDUCIN NACIONALIDAD MEXICANA
NOMBRE MARIA ESTHER RAMIREZ ROSALES NACIONALIDAD MEXICANA

ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS

NOMBRE TOMAS FLORES NACIONALIDAD
NOMBRE SOFA ALDUCIN NACIONALIDAD
NOMBRE JUAN RAMIREZ NACIONALIDAD
NOMBRE GUADALUPE ROSALES NACIONALIDAD

TESTIGOS DEL ACTO

NOMBRE GUADALUPE ROSALES Y CONCEPCION RAMIREZ
DE Y AÑOS, DE NACIONALIDAD Y
PARENTESCO ABUELA Y TIA
NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE DECLARO EL NACIMIENTO
NACIONALIDAD

ESTA ACTA TIENE LAS SIGUIENTES ANOTACIONES:
SIN NINGUNA ANOTACION EN EL LIBRO ORIGINAL.

DE CONFORMIDAD CON LO PRESCRITO EN LOS ARTICULOS 848 Y 849 DEL CODIGO CIVIL, SE EXPIDE LA
PRESENTE CERTIFICACION, EN EXTRACTO, EN PUEBLA
EL DIA 09 DE MAYO DE 2008
EL C. JUEZ DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
ELABORO MARIAC
COTEJO MARIAC

LIC. JOSE GUADALUPE OLIVARES LEON
NOMBRE

FIRMA

SELLO



JUZGADO SEGUNDO
DEL REGISTRO DEL
ESTADO CIVIL
CLAVE: 114-02
PUEBLA, PUF



MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE
FLORES
RAMIREZ
DANIEL EDUARDO

DOMICILIO
AND 111 C OTE EDIF 111C18 6
U HAB SAN JORGE 72590
PUEBLA, PUE.

CLAVE DE ELECTOR FLRMDN69102221H600

CURP FORD691022HPLLMN05

FECHA DE NACIMIENTO
22/10/1969

SEXO H



AÑO DE REGISTRO 1991 02

ESTADO 21

MUNICIPIO 115

SECCIÓN 2589

LOCALIDAD 0001

EMISIÓN 2015

VIGENCIA 2025



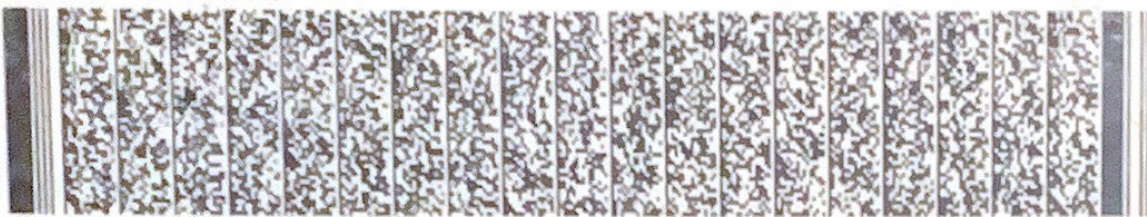


ELECCIONES FEDERALES

18

LOCALES Y EXTRAORDINARIAS

18 19



E006038



EDMUNDO JACOBO MOLINA
SECRETARIO EJECUTIVO DEL
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX1390907908<<2589000972328
6910228H2512314MEX<02<<49068<4
FLORES<RAMIREZ<<DANIEL<EDUARDO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN




Soy México

Clave:
FOPU980330HPLLSR02

Nombre:
URIEL EDUARDO FLORES POSADAS

DIRECCIÓN GENERAL DEL
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN
E IDENTIDAD



Fecha de inscripción
29/06/2006

Folio
125565909

Entidad de registro
PUEBLA



CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

URIEL EDUARDO FLORES POSADAS

PRESENTE

Ciudad de México, a 01 de diciembre de 2020

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

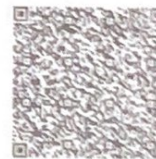
Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

LIC. OLGA MA. DEL CARMEN SÁNCHEZ CORDERO DÁVILA

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el 01 800 911 11 11

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

TRÁMITE GRATUITO

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>



CENTRO DE COMPUTACION PROFESIONAL DE PUEBLA, S. C.

16 DE SEPTIEMBRE No. 2904 2o. PISO, CENTRO
PUEBLA, PUE. TEL. (91-22) 40 97-92

ASUNTO: CONSTANCIA DE ESTUDIOS

A QUIEN CORRESPONDA:

El que suscribe Director del CENTRO DE COMPUTACION PROFESIONAL DE PUEBLA, S.C. LIC. ARTURO ROMERO ALLENDE hace constar que según documentos que obran en el archivo del plan - tel el alumno: FLORES RAMIREZ DANIEL EDUARDO concluyó sus estudios correspondientes a la carrera de PROGRAMADOR ANALISTA el día 22 - de Septiembre de 1989.

La presente se extiende a petición del interesado para los usos y fines legales a tramitar en la H. Puebla de Z., a los veintin días del mes de Julio de mil novecientos - noventa.



A T E N T A M E N T E

LIC. ARTURO ROMERO ALLENDE
DIRECTOR



Compañía Embotelladora Herdomo S.A. de C.V.
Camino a Resurrección No. 5425 Puebla, Pue. México C.P. 72920
Tel. (222) 282.60.60 Fax (222) 282.60.66 www.geusa.com.mx



Puebla Pue., 01 junio de 2006.

A QUIEN CORRESPONDA:

Quiero presentar a sus finas atenciones al **SR. DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ** de quien he podido observar honorabilidad, intachable honestidad y buenas costumbres, por lo que no tengo ningún inconveniente en recomendarlo como una persona de alta solvencia moral.

En el aspecto profesional puedo decir a ustedes que el **SR. FLORES** es una persona muy confiable como lo demostró durante su estancia en esta empresa a partir del 02 de diciembre de 1992 al 26 de mayo del presente año, desempeñándose últimamente como **JEFE DE TERRITORIO**, es por ello que avalo su profesionalismo y sentido de responsabilidad estando en la mejor disposición de ampliar cualquier concepto que sobre el particular sea necesario.

Extiendo la presente recomendación a petición del interesado y para los fines que a él convengan.

A T E N T A M E N T E

LIC. ROBERTO SORIA FLORES
COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS



Puebla, Pue. A 19 de Mayo de 2007

A quien corresponda:

Por medio del presente informo a usted que el C. DANIEL EDUARDO FLORES RAMIREZ laboro con nosotros desempeñando el puesto de SUPERVISOR DE VENTAS PROMOBLEN, en el periodo comprendido del 11 de Septiembre de 2006 al 19 de Marzo de 2007. Se extiende la presente constancia laboral para los fines que al interesado convengan.

Sin mas por el momento me despido de usted y quedo a sus ordenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE


LIC. JUDITH POBLANO ROSAS
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
4 Sur N. 902 Col. Centro Puebla, Pue.
Tel. 2423478, 2423286

Suministro Especial de Personal
S. A. de C. V.
2 Poniente 906 Col. Centro
SEP 030703
RECURSOS HUMANOS



CONSTANCIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES
(ASALARIADOS)

11690

218

FOLIO 4298646

75231

SR. CONTRIBUYENTE:

FLORES

RAMIREZ

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

DANIEL EDUARDO

FECHA DE NAC.

69 10 22

NOMBRE (S)

AÑO MES DIA

LA SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO LE DA A CONOCER SU CLAVE COMPLETA (EN 13 POSICIONES)
DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:

CLAVE DE R.F.C. FORD6910223T2

ESTA CLAVE HA SIDO CALCULADA CONFORME A LOS DATOS QUE CIA EMBOTELLADORA HERDOMO SA

LE HA PROPORCIONADO AL BANCO BANCO NACIONAL DE MEXICO, S.A.

QUE OPERA SU CUENTA INDIVIDUAL DEL S.A.R.: EN CASO DE QUE SU NOMBRE ESTE INCOMPLETO O SEA INCO-
RRECTO, DE QUE SU FECHA DE NACIMIENTO NO SEA LA MISMA O DE QUE SU CLAVE DE R.F.C. (A 13 POSICIONES)
EN LA CEDULA EMITIDA CON ANTERIORIDAD POR ESTA SECRETARIA NO COINCIDA, LE PEDIMOS LLENE LOS DATOS
QUE A CONTINUACION SE LE SOLICITAN, DEBIENDO DEVOLVER DE INMEDIATO ESTA CONSTANCIA A SU PATRON,
CON OBJETO DE QUE POSTERIORMENTE SE LE ENVIE LA REPOSICION DE LA MISMA.

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE (S):

FECHA DE NAC.

AÑO MES DIA

CLAVE DE R.F.C. ASIGNADA

POR LA SHCP CON ANTERIORIDAD

NOTA: SI TIENE QUE PRESENTAR DECLARACIONES PERIODICAS POR OBLIGACIONES FISCALES DISTINTAS A SALARIOS, DEBERA PRESENTAR EL FORMULARIO DE USO
MULTIPLE (HRFC-1), ANTE LOS MODULOS AUTORIZADOS PARA LA RECEPCION DE DICHOS TRAMITES.

000158061