

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:

MESTIZO

Apellido Materno:

PERA

Nombre (s):

FILIBERTO

NSS: 65887109158

3592820532



Centro de enrolamiento: UMF68

Folio: 31-1-068-0022720

Tipo de Movimiento: Reexpedición

Vigencia:

Fecha de Expedición: 04/05/2011

Apellido Paterno: MESTIZO

Apellido Materno: PERA

Nombre (s): FILIBERTO

NSS: 65887109158

CURP: MEPPF710821HVZZXL02

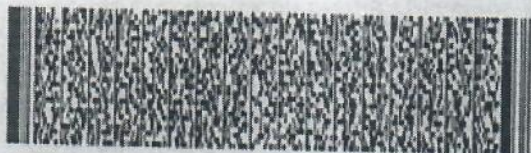
UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento: 21/08/1971

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA

Código de barras para lectura rápida.



Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.

Domicilio

Calle: LAUREL

Número Exterior: 64

Número Interior: 0

Entre calles: NO LO PROPORCIONO y NO LO PROPORCIONO y 11

Colonia: UND HAB LAS PALMAS

Código Postal: 91779

Delegación o Municipio: Veracruz

Entidad Federativa: VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAV

País: MEXICO

Importante:

Conserve este documento en un lugar seguro.
En Caso de alteración o extravío de su credencial,
Usted deberá mostrar este comprobante
en los módulos de acreditación.