

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

MESTIZO  
PEÑA  
FILIBERTO

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre (s):

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: PEÑA

Nombre (s): FILIBERTO

NSS: 65887109158

CURP: MEPP710821HVZZXL02

UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento: 21/08/1971

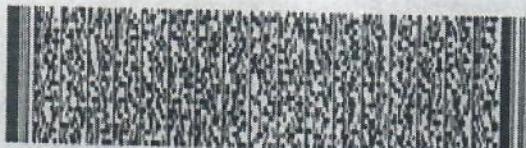
Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA



## Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: LAUREL

Número Exterior: 64

Número Interior: 0

Entre calles: NO LO PROPORCIONO y NO LO PROPORCIONO y II

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.

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.