

Apellido Paterno:
ANGON
Apellido Materno:
BAUTISTA
Nombre (s):
ALEJANDRO AGUSTIN

NSS: 96118716867

3727633638



Centro de enrolamiento: UMF84

Folio: 15-10-001-0017923

Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición: 22/07/2011

Apellido Paterno: ANGON

Apellido Materno: BAUTISTA

Nombre (s): ALEJANDRO AGUSTIN

NSS: 96118716867

CURP: A0BA870504HMCNTL05

UMF de Adscripción:

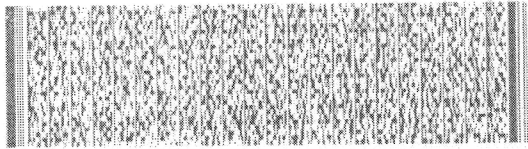
Fecha de Nacimiento: 04/05/1987

Sexo: HOMBRE

Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: EUCALIPTO

Número Exterior: 12

Número Interior: 17

Entre calles: LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO DES

Colonia: BARRIO XOCITENC0

Código Postal: 96330

Delegación o Municipio: Chimalhuacán

Entidad Federativa: MEXICO

País: MEXICO

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 ejercer los derechos que esta ley les concede.

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.**