

# Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:  
ESTRADA  
Apellido Materno:  
HERRERA  
Nombre (s):  
ALEJANDRO



NSS: 16108601747

4110349137



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.

Centro de enrolamiento: UMF222  
Folio: 16-1-222-0089965  
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez  
Vigencia:  
Fecha de Expedición: 11/11/2011  
  
Apellido Paterno: ESTRADA  
Apellido Materno: HERRERA  
Nombre (s): ALEJANDRO  
NSS: 16108601747  
CURP: EAHA861123HMCSRLO4  
  
UMF de Adscripción:  
Fecha de Nacimiento: 23/11/1986  
Sexo: HOMBRE  
Nacionalidad: MEXICANA

## Domicilio

Calle: LAZARO CARDENAS  
Número Exterior: 24  
Número Interior: SN  
Entre calles: ISIDRO FABELA y 21 DE MARZO y LAZARO CARDENAS  
Colonia: BARR SAN PEDRO  
Código Postal: 50900  
Delegación o Municipio: Almoloya de Juárez  
Entidad Federativa: MEXICO  
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.