

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



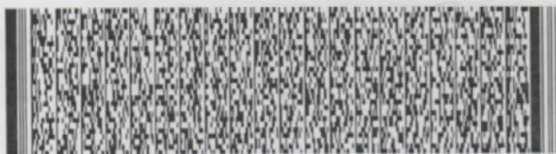
Centro de enrolamiento: UMF222
Folio: 16-1-222-0089965
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez
Vigencia:
Fecha de Expedición: 11/11/2011

Apellido Paterno: ESTRADA
Apellido Materno: HERRERA
Nombre (s): ALEJANDRO
NSS: 16108601747
CURP: EAHA861123HMCSRL04

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: 23/11/1986
Sexo: HOMBRE
Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



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

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.

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.