

Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

Apellido Paterno:
HEREDIA
Apellido Materno:
LOPEZ
Nombre (s):
LINDA ROCIO



NSS: 33988174919
3778057437



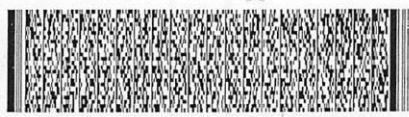
Centro de enrolamiento: Subdelegación
Folio: 08-6-001-0026996
Tipo de Movimiento: Expedición 1a vez
Vigencia:
Fecha de Expedición: 28/09/2011

Apellido Paterno: HEREDIA
Apellido Materno: LOPEZ
Nombre (s): LINDA ROCIO
NSS: 33988174919
CURP: HELL810216MCHRPN09

UMF de Adscripción:
Fecha de Nacimiento: 16/02/1981
Sexo: MUJER
Nacionalidad: MEXICANA

Domicilio

Código de barras para lectura rápida.



Calle: ESC TRAB SOCIAL
Número Exterior: 17100
Número Interior: 0
Entre calles: LO DESCONOCE NO LO PROPORCIONO y LO DES
Colonia: MAGISTERIAL
Código Postal: 00000
Delegación o Municipio: Chihuahua
Entidad Federativa: CHIHUAHUA
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.