FORMA 3-6

IMSS

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

E84 16672 10 NUM. DE REGISTRO D.V Delegación Regional Tamaulipas 29
Subdelegación Tampico 10
DEPARTAMENTO AFILIACIÓN Y VIGENCIA

AURICA DEL ATLANTICO SA DE CV

NOMBRE DEL PATRÓN

C V Y DIST IMPRO EXP REFACC ACTIVIDAD 6703 III 0.50000

CLAVE Y GRADO DE RIESO

TAMPICO, TAMPS A 08 DE JULIO DEL 2019

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

	PATRON	V
DOMICILIO	SEXTA 205 MIRAMAR	
LOCALIDAD	ALTAMIRA TAMAULIPAS	C.P. 89604
	DOMICILIO	
MAURICIO PE	REZ FLORENCIA	
	NOMBRE Y FIRMA	
	NOMBRE Y FIRMA	
100 LOS COS COS COS COS COS COS COS COS COS C		
	NOMBRE Y FIRMA	