



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA 3-6

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

E84 16672 10  
NUM. DE REGISTRO

0  
D.V.

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 RIESGO

TAMPICO, TAMPS A 08 DE JULIO DEL 2019  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN



P A T R O N

DOMICILIO SEXTA 205 MIRAMAR

LOCALIDAD ALTAMIRA TAMAULIPAS C.P. 89604

DOMICILIO

MAURICIO PEREZ FLORENCIA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA