INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL





SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIA

AVISO DE INSCRIPCION O DE REANUDACION DE

AFIL 01 - A

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

PAGINA 1 DE 5

EXCLUS	SIVO IMSS
CLAVE DE MUNICIPIO	ARGUMENTO
Y64	0

PERSONA MORAL (X) PERSONA FISICA ()

Y645230510	2
10 DIGITOS	DIG. VEF
2. REGISTRO FEDERAL DE CO	NTRIBUYENTES
FIS081216276	

_	FOA INGENIERU	A Y SERVICIO S DE F	RL DE CV	DBLIGADO (ARTÍCULO 5-A FRAC. VII		/
	EN CASO DE PERSONA FISI	CA NOMBRE		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MAT	ERNO
_	7. NOMBRE COMERCIAL		FOA INGENIERIA Y S	ERVICIO		
ACTIVIDAD C) GIRO PRINCIPAL DE LA EN	MPRESA		SERVICIOS PROFESIONALES DE	ASESORIA	
. 6	8			12.	FECHA DE LA CAUSA DEL AVISO	
	1	8401	0.54355	01		
	ASE DE ESGO	10. FRACCIO	N 11. PRIMA	DIA (2DIG.)	01 MES(2DIG.)	2009 AÑO(4DIG.)
Sel Outer			13. DOMICILI	O FISCAL		
	RICARD	O CASTRO	DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO1			
3	CALLE Y/O MANZ		NÚMERO EXTER	Interior: 702 GUADALUI		ONIA)
	LA MAGDALENA CONTREI		DISTRITO FEDERAL		COLONIA Y/O POBLACIÓN	
	MUNICIPIO		ENTIDAD	01020 C.P.	56625484 TELÉFONO	
		14. DC	MICILIO DEL PRINCIPAL CENTRO	DE TRABAJO SI TIENE MAS DE UNO		
	RICARDO	O CASTRO				
-	CALLE Y/O MANZ		54 No. Int NÚMERO EXTER	erior: 702 GUADALUPE		IIA)
	LA MAGDALENA CON		DISTRITO FEDERAL		COLONIA Y/O POBLACIÓN	
-	MUNICIPIO	THE WIO	ENTIDAD	01020 C.P.	56625484	
	7			190,007	TELÉFONO	
	PICARO	D CASTRO	MICILIO PARA RECIBIR Y OIR NO			
-	CALLE Y/O MANZ	F- VCVVV-7-7-17-02-1	54 No. I		GUADALUPE INN	
	LA MAGDALENA CONTR		DISTRITO FEDERAL		LONIA Y/O POBLACION	
-	MUNICIPIO	TET TO	ENTIDAD	01020	56625484	
	1			C.P.	TELEFONO	
9			CAMARA NACIONAL DE EMPI	TO THE CONTRACTOR OF THE PERSON OF THE PERSO		
18 %	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		15. AFILIACION A CAMARA			
		17. ANOTA	AR DATOS DEL ACTA CONSTI	TUTIVA	EXCLUS	SIVO IMSS
	PEND	15 / 12 / 20	08 6487	0	ACUSE	DE RECIBO
No.	DE FOLIO MERCANTIL	FECHA	No. DE LIBRO	No. DE FOJA	A Process	
				98	東 北	⇒ 8.
	No. DE ACTA CONSTIT	UTIVA	No. DE N	OTARIA		2
	0		MEXIC	O D.F. 15 / 12 / 2008	Fig. 300	E 50
REGISTRO	PÚBLICO DE LA PROPIEDA	D Y COMERCIO	LUGAR Y	FECHA DE CONSTITUCIÓN	77	E 37
				and the control of th		20 27
18. MARQL	JE CON UNA "X" LA CAUSA D	DE PRESENTACIÓ	ON DE ESTE AVISO		87 -	⊒≓ š⊓
[v]	ALTA		ANUDACIÓN			PH 200
X	PATRONAL		TIVIDADES			KE 15
				60		
		-	7			
		19, FII	RMA DEL PATRON O SUJETO OBL	IGADO O REPRESENTANTE LEGAL		- T
			SUJETO OBLI	GADPO REPRESENTATE LEGAL	DELEGACION	SUBDELEGACION
COMPERME						The second secon
CONSERVE CUALO	ESTE DOCUMENTO PARA QUIER ACLARACIÓN		PATRÓN MARQUE CON UNA X	SEGÚN CORRESPONDA		

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIAD AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

20. PROPIETARIO O SUJETO OBLIGADO	21. REPRESENTANTE LEGAL (PRINCIPAL)
APELLIDO PATERNO:	ARELLIDO DATERNO CARRUÑO
APELLIDO MATERNO:	APELLIDO PATERNO: GARDUÑO APELLIDO MATERNO: HERNANDEZ
NOMBRES:	NOMBRES: ADRIAN
1. CURP:	24. CURP: GAHA670721MDFRRD01
22. DOMICÍLIO	25. DOMICILIO
CALLE:	100
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	CALLE: GALLARETA
lo. Y/O LETRA INTERIOR:	No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 45
COLONIA O POBLACIÓN:	No. Y/O LETRA INTERIOR:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	COLONIA O POBLACIÓN BELLAVISTA (COLONIA)
ÓDIGO POSTAL:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO: ALVARAO OBREGON
IUDAD:	CÓDIGO POSTAL: 01140
NTIDAD:	CIUDAD:
ELÉFONO (S):	ENTIDAD: DISTRITO FEDERAL
AX:	TELÉFONO (S):
CORREO ELECTRÓNICO:	FAX:
No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR	CORREO ELECTRÓNICO: foaingenieria_adrian@yahoo.com
THE PERSON NAMED AND ADDRESS OF THE PERSON NAMED AND ADDRESS O	No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR
26. REPRESENTANTE LEGAL APELLIDO PATERNO:	26. REPRESENTANTE LEGAL
APELLIDO PATERNO:	APELLIDO PATERNO:
	APELLIDO MATERNO:
NOMBRES:	
IOMBRES:	APELLIDO MATERNO:
NOMBRES: 27. CURP: 28. DOMICILIO	APELLIDO MATERNO: NOMBRES:
NOMBRES: 27. CURP: 28. DOMICILIO CALLE:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O
NOMBRES: 27. CURP: 28. DOMICILIO CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE:
IOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 40. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 40. Y/O LETRA INTERIOR:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR:
IOMBRES: 17. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 10. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 10. Y/O LETRA INTERIOR: 10. LOLONIA O POBLACIÓN: 10. ELEGACIÓN O MUNICIPIO:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN:
IOMBRES: 17. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 10. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 10. I/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR:
IOMBRES: 77. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: IO. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: IO. Y/O LETRA INTERIOR: IOLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: IÓDIGO POSTAL: CIUDAD:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
IOMBRES: 77. CURP; 28. D O M I C I L I O CALLE: Io. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: IO. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: ENTIDAD:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL:
IOMBRES: 7. CURP: 28. D O M I C I L I O GALLE: Io. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: Io. Y/O LETRA INTERIOR: IOLONIA O POBLACIÓN: IELEGACIÓN O MUNICIPIO: IOLONIA O POBLACIÓN: IELEGACIÓN O MUNICIPIO: IOLONIA O POBLACIÓN: IOLONIA O POBLACI	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD:
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 30. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 40. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: COLUDAD: ELÉFONO (S): ELÉFONO (S):	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD:
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: DOLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: DOLODIO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): TAX: DORREO ELECTRÓNICO:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: COLUDAD: ENTIDAD: ELÉFONO (S):	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: DOLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: DOLODIO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): TAX: DORREO ELECTRÓNICO:	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR
ADMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 30. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 30. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: ELÉFONO (S): AX: CORREO ELECTRÓNICO: 30. DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: COLIDAD: CIUDAD: CIUDAD	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO 1. 1
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: COLIDAD: CIUDAD: CIUDAD	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: CELÉFONO (S): CAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DÉ FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: FELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: NO DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD. DE EL	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO
IOMBRES: 77. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 10. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 10. Y/O LETRA INTERIOR: 10. OLONIA O POBLACIÓN: 10. ELEGACIÓN O MUNICIPIO: 10. ODIGO POSTAL: 10. IUDAD: 10. INTIDAD: 10. ELEFONO (S): 10. AX: 10. ORREO ELECTRÓNICO: 10. DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FAVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO
IOMBRES: 77. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: 10. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: 10. Y/O LETRA INTERIOR: 10. OLONIA O POBLACIÓN: 10. ELEGACIÓN O MUNICIPIO: 10. ODIGO POSTAL: 10. IUDAD: 10. INTIDAD: 10. ELEFONO (S): 10. AX: 10. ORREO ELECTRÓNICO: 10. DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FAVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO
NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: ENTIDAD: FELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FAVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO	APELLIDO MATERNO: NOMBRES: 27. CURP: 28. D O M I C I L I O CALLE: No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE: No. Y/O LETRA INTERIOR: COLONIA O POBLACIÓN: DELEGACIÓN O MUNICIPIO: CÓDIGO POSTAL: CIUDAD: ENTIDAD: TELÉFONO (S): FAX: CORREO ELECTRÓNICO: No DE FOLIO DE LA CREDENCIALDE ELECTOR OTROS REPRESENTANTES: SI NO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

9. FIRMA DEL PATRÒ	N O SUJETO OBLIGADO O	REPRESENTANTE LEGAL
PATRON	SUJETO OBLIGADPO	REPRESENTATE LEGAL

3 - C

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIAD AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

NO: RNO:
RNO:
ICILIO
TERIOR, MANZANA Y LOTE:
TERIOR:
ACIÓN:
IUNICIPIO:
ÓNICO:
1

29. SOCIO	29. SOC	0		
APELLIDO PATERNO:				
APELLIDO MATERNO:	APELLIDO PATERNO:			
NOMBRES:	APELLIDO MATERNO:			
30. CURP:	NOMBRES:			200
	30. CURP:			
31. DOMICILIO	31. DOMICILIO			
CALLE:	1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	THE WORLD		
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	CALLE:			
No. Y/O LETRA INTERIOR:	No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOT	E:		
COLONIA O POBLACIÓN:	No. Y/O LETRA INTERIOR:			
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	COLONIA O POBLACIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:			
CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL:			
ENTIDAD:	CIUDAD:	27.0		
	ENTIDAD:	Plane	100	
TELÉFONO (S):	TELÉFONO (S):	25.41	1.00	
FAX:	FAX:		P.	-
CORREO ELECTRÓNICO:	CORREO ELECTRÓNICO:		1	

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FORMA VOLUNTARIA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

19. FIRMA DEL PATRÓ	N O SUJETO OBLIGADO O	REPRESENTANTE LEGAL
PATRON	SUJETO OBLIGADPO	REPRESENTATE LEGAL

1.

50 日本の 第2 日本の 15 日本 15 日本

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL DE LA VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SERVICIOS DE AFILIACION Y VIGENCIAD AVISO DE INSCRIPCION PATRONAL O DE REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES AFIL-01 -A

ANOTAR LOS SIGUIENTES DATOS

14. CENTRO DE TRABAJO	14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO	DOMICILIO
CALLE:	CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	
No. Y/O LETRA INTERIOR:	No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
COLONIA O POBLACIÓN:	No. Y/O LETRA INTERIOR:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	COLONIA O POBLACIÓN:
	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CÓDIGO POSTAL:	CÓDIGO POSTAL:
CIUDAD:	CIUDAD:
ENTIDAD:	
TELÉFONO (S):	ENTIDAD:
FAX:	TELÉFONO (S):
CORREO ELECTRÓNICO:	FAX:
OUNTED ELECTRONICO:	CÓRREO ELECTRÓNICO:

14. CENTRO DE TRABAJO	14. CENTRO DE TRABAJO
DOMICILIO	DOMICILIO
CALLE:	CALLE:
No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:	No. Y/O LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
No. Y/O LETRA INTERIOR:	No. 170 LETRA EXTERIOR, MANZANA Y LOTE:
COLONIA O POBLACIÓN:	No. Y/O LETRA INTERIOR:
DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	COLONIA O POBLACIÓN:
CÓDIGO POSTAL:	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:
CIUDAD:	CÓDIGO POSTAL:
	CIUDAD:
NTIDAD:	ENTIDAD:
ELÉFONO (S):	TELÉFONO (S):
AX:	
CORREO ELECTRÓNICO:	FAX:
The second of th	CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE FORMA VOLUNTARIA, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE AVISO SON CIERTOS Y SE CORRESPONDEN CON LO DISPUESTO EN LA LEY DEL SEGURO SOCIAL, DEL INFONAVIT Y SUS REGLAMENTOS.

FIRMA DEL PATRÓ	N O SUJETO OBLIGADO C	REPRESENTANTE LEGAL
PATRON	SUJETO OBLIGADPO	REPRESENTATE LEGAL

TT 64

14. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL AVISO DE INSCRIPCIÓN PATRONAL O DE MODIFICACIÓN EN SU REGISTRO PUEDE CONLLEVAR A LA CONFIGURACIÓN DE LAS INFRACCIONES Y DELITOS PREVISTOS Y SANCIONADOS EN EL TÍTULO SEXTO DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL

PARA CUALQUIER ACLARACIÓN, DUDA Y/O COMENTÁRIO CON RESPECTO A ESTE TRÁMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELÉFONICA A LA CIUDADANÍA (SACTEL) AL TELÉFONO 54 80 20 00 EN EL D.F., Y ÁREA METROPOLITANA; DEL INTERIOR DE LA REPÚBLICA SIN COSTO AL USUARIO AL 01 800 00 14800; DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1 888 594 3372 O AL SISTEMA DE ATENCIÓN TELEFÓNICA DEL IMSS AL 52 41 02 45.

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales Sistema Integral de Derechos y Obligaciones (S.I.N.D.O.) con fundamento en el Artículo 15 de la Ley del Seguro Social y 14 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados, el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la información Pública (www.ifai.org.mx) y podrán ser transmitidos al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tenológico del IMSS y la Unidad Administrativa donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma en la Subdelegación de control que corresponda al domicilio del patrón. Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de Septiembre de 2005.

32. Nombre y Firma del Patrón o su Representate Legal.