



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE CAMBIO DE CLINICA DE ADSCRIPCION

S A V. 005

CLINICA		SUBDELEGACION DE DESTINO	CURP	No. DE SEGURIDAD SOCIAL		
ANTERIOR	ACTUAL					
91	62	6	SABE890630HMCNRL05	9409-89-1849-6		
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)		
SANCHEZ		BRINGAS		ELIUT		
DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NUMERO, COLONIA Y C.P.)						
AVENIDA BOSQUE DE EUCALIPTO MZ 5 LT 34 , FRACCIONAMIENTO EL DORADO (TULTEPEC), C.P. 54984.						
TIPO DE CAMBIO:		PARCIAL		TOTAL	x	
NOMBRE DEL BENEFICIARIO			CURP	AGREG IDENT.	DIG VER	MES NAC
SANCHEZ BRINGAS ELIUT			SABE890630HMCNRL05	0111989	0	06
REGISTRO PATRONAL		ULTIMO MOVIMIENTO			FECHA	
C251433610		8			09/11/2012	

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y 67 y 68 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 derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Estado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). 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 Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de Control del domicilio del asegurado". Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoseptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

FIRMA DEL ASEGURADO

ESTADO DE MEXICO A 4 DE DIC DE 2012
SUBDELEGACION CONTROL DE PENSIONES ECATEPEC
U.M.F. No. 91

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE