



**EULEN**

México D.F., a 23 de diciembre de 2010

INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL  
PRESENTE:

01947314991

Por este conducto hago constar que el (la) SR. (SRITA.): **PAZOS MEJIA NORMA** con numero de afiliacion, **01947314991**, es trabajador de la Empresa **EULEN DE SEGURIDAD PRIVADA S.A. DE C.V.** (registro patronal Y-5426012109), el empleado tiene su domicilio actualmente en, **CALLE: ORQUIDEA No. 15 INT. 2, COL. EL POTRERO, MUNICIPIO TLALNEPANTLA DE BAZ, EDO. MEXICO, C.P. 52975** según consta en el expediente personal de dicho empleado en un horario de **LUNES A DOMINGO DE 8:00 a 18:00 HRS.**

Se extiende la presente a solicitud del interesado para los fines que juzgue convenientes.



ATENTAMENTE

ING. LUIS A. MACIN ARAIZA  
REPRESENTANTE LEGAL  
TEL. 5002-7800