## Documento de Acreditación de Derechohabientes IMSS

Apellido Paterno:

ROSALES

Apellido Materno:

REYES

Nombre (s):

LUIS JESUS

NSS: 37008209340

Este Documento no es válido con tachaduras o enmendaduras.

1591246029

Centro de enrolamiento:

**NIVEL** 

Folio:

09-9-001-0021778

Tipo de Movimiento:

Expedición 1a vez

Vigencia:

Fecha de Expedición:

12/07/2010

Apellido Paterno:

**ROSALES** 

Apellido Materno:

REYES

Nombre (s):

**LUIS JESUS** 

NSS:

37008209340

CURP:

RORL820825HDFSYS08

UMF de Adscripción:

Fecha de Nacimiento:

Sexo:

25/08/1982 HOMBRE

Nacionalidad:

**MEXICANA** 



## Código de barras para lectura rápida.



## Domicilio

Calle:

TULE

Número Exterior:

MZ110

Número Interior:

LT 8

Entre calles:

**TULE y ABEDUL y ACUEDUCTO** 

Colonia:

LA PALMA

Código Postal:

55507

Delegación o Municipio:

**ECATEPEC DE MORELOS** 

Entidad Federativa:

**MEXICO** 

País:

**MEXICO** 

Importante:

Conserve este documento en un lugar seguro. En Caso de alteración o extravío de su credencial, Usted deberá mostrar este comprobante en los módulos de acreditación.

Este documento se expide en cumplimiento a las reformas de la Ley del Seguro Social, publicadas en el Diario Oficial de la Federación el 20 de Diciembre de 2001 en el Título Primero, Capítulo Único de Disposiciones Generales, en su Artículo 8, establece que los derechohabientes deberán contar con un documento de acreditación que les permite ejercitar los derechos que esta ley les concede.