

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

S.A.V. 005

**SERVICIOS DE AFILIACIÓN VIGENCIA DE DERECHOS
AVISO DE CAMBIO DE CLÍNICA DE ADSCRIPCIÓN**

CLÍNICA		SUBDELEGACIÓN DE DESTINO	C.U.R.P.	No. DE SEGURIDAD SOCIAL
ANTERIOR	ACTUAL			
UMF 066	UMF 064	TLALNEPANTLA DE BAZ	TOBA630214HGRRLN09	7281631745 - 6

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
TORRES	BALTAZAR	ANTONIO

DOMICILIO ACTUAL (CALLE, NÚMERO, COLONIA Y C.P.)
CALLE VICENTE GUERRERO 13, , COLONIA EL CERRITO, C.P. 52927

TIPO DE CAMBIO:

PARCIAL ☐TOTAL ☒

NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CURP	AGREG. IDENT.	DIG. VER.	MES NAC.
ANTONIO TORRES BALTAZAR	TOBA630214HGRRLN09	0111963	5	02
FRANCISCA ROSALBA CARRANZA HERNANDEZ	CAHF721004MDFRRR02	0321972	2	10
KEYLA ADELINNE TORRES CARRANZA	TOCK141217MDFRRYA6	1422014	1	12

REGISTRO PATRONAL	ÚLTIMO MOVIMIENTO	FECHA
Y565926010	8	02-05-2019

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 Listado 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 Decimoséptimo 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

ATIZAPÁN DE ZARAGOZA, MÉXICO

24 OCTUBRE 2019

LUGAR Y FECHA

BEZJ670725HDFRPS08

NOMBRE Y FIRMA DEL
EMPLEADO