

## Solicitud de hologramas

Identificación: P7.1-01-05				
Edición: 3				
Inicio de Vigencia:				
15/08/2024				

Folio de solicitud: INV-000001-2025

Solicita						
	Nombre:	Administrador CIDAM				
	Puesto:	representante legal				
	Email:	admin@erpcidam.com				
Dirección de envío						
Calle del trabajo, No. 192 Int. A, Col. Morelia Centro, Morelia, Michoacán de Ocampo, C.P. 58000						
INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAQUETE DE HOLOGRAMAS						
Nombre Completo:	LUZ MARÍA SAAVEDRA HERNÁNDEZ					
Email./Cel./Tel.:		Email. luzmasahe72@gmail.com, /Cel./Tel. 4432468572				
Fecha de envío:		Fecha de recibido:				
Folio inicial:	NOM-070-133CA-000001		Folio final:	NOM-070-133CA-000264		
Total de hologramas enviados:		264 Hologramas				
Comentarios	Comentarios  Marca: Santo Padre					
NOTA: Se solicita reenviar vía electrónica este acuse firmado para confirmar la llegada de hologramas						
LUZ MARÍA SAAVEDRA HERNÁNDEZ						