

## INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DELEGACION ESTATAL SUBDELEGACION

Patrón:		Registro Patronal:
Domicilio:		Población:
Municipio o Delegación Política:	Entidad Federativa:	Código Postal:
Documento a Notificar: CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VEJEZ.  Créditos:/		De fecha:
CITATORIO PERSONA MORAL		
En siendo las horas con minutos, del día de el suscrito C. quien se dentifica con constancia contenida en Credencial de Identificación número con vigencia del de y hasta el de del 2014, suscrita por el Titular de la Subdelegación Mérida , dependiente de la Delegación Estatal en Yucatán, actuando como notificador del Instituto Mexicano del Seguro Social, ejerciendo sus acaultades como Organismo Fiscal Autónomo, me constituí en el domicilio fiscal del patrón ubicado en y cerciorado de que es el domicilio fiscal de éste, porque coincide con los datos asentados en el Aviso de Alta Patronal (AFIL-01) que presentó ante este Instituto y por así habérmelo manifestado el (Ia) C, persona que a petición del suscrito notificador se identifica con en la que aparecen su fotografía, nombre y firma, documento que se tiene a la vista y se devolvió a su portador; quien manifestó ser del patrón antes citado, por lo que por su conducto procedo a solicitar la presencia del patrón con el fin de notificarle personalmente CEDULA DE LIQUIDACION POR LA OMISION TOTAL EN LA DETERMINACION Y PAGO DE CUOTAS CORRESPONDIENTES AL SEGURO POR RETIRO, CESANTIA EN EDAD AVANZADA Y VELEZ, Créditos: / de fecha de del de del de del de		
EL NOTIFICADOR	RECIBÍ: CITATO	RIO
NOMBRE:	NOMBRE:	
FIRMA:	FIRMA:	