

USUARIO FIRMADO: FERNANDO NUÑEZ LOPEZ

DELEGACIÓN: 15 SUBDELEGACIÓN: 6

ASIGNACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

LOCALIZACIÓN DE NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIA!

DATOS INGRESADOS

APELLIDO CURE#O

APELLIDO CARMONA MATERNO:

NOMBRE: RAUL EDUARDO

VALIDACION RENAPO

NOMBRE DEL ASEGURADO

*LA ENTIDAD FEDERATIVA DE REGISTRO NO COINCIDE CON LOS DE RENAPO

*AÑO DE REGISTRO DEL ACTA NO COINCIDE CON LOS DE RENAPO

COINCIDENCIAS LOCALIZADAS

NÚMERO DE

SEGURIDAD D

Ð

SOCIAL

X MES

CURE#O CARMONA RAUL EDUARDO

92 03 87 1597

2 MASCULINO JULIO

FECHA: 25/01/2013 HORA INICO: 14:16 HORA TERMINO: 14:17 TIEMPO DE RESPUESTA: 0HORA(S) 1 MINUTO(S) 24





