

## CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE PÓLIZA



OFICINA INDEPENDENCIA - MEXICALI

17 de julio de 2020

	CUENTO

00000

NOMBRE:

ALFONSO SANCHEZ HERNANDEZ

EMAIL:

nodefinido@nodefinido.com

DOMICILIO:

ALEJANDRO CITAL MENDOZA # 1178,INDEPENDENCIA CP 21290 Ext: 0

C.P.:

MUNICIPIO:

**MEXICALI** 

COLONIA:

NO DEFINIDA-MEXICALI

TELEFONO:

**CENTRO DE TRABAJO** 

CVE/CENTRO DE TRABAJO:

00NODEF000

NOMBRE:

NO DEFINIDO

DOMICILIO:

NO DEFINIDO

ENTRE CALLE:

NO DEFINIDO

Y CALLE: NO DEFINIDO

COLONIA:

NO DEFINIDA-TIJUANA

MUNICIPIO TIJUANA

**DEPTO:** 

6640000000

TEL, DEPTO:

DIRECCION CLIENTE

## DATOS DE LA POLIZA

RECIBI DE PROTECCION GENERAL EN SEGUROS LA POLIZA DEL SEGURO DE GMM

9710015861

COMPAÑIA:

LATINO SEGUROS S.A.

VIGENCIA:

01/08/2020

/ 01/08/2021

**DESCUENTO:** 

PAGO: 13114.55

CVE. DE DESC .:

0

TITULAR:

WENDY SANCHEZ TORRES

CONTRATANTE-CLAVE: CONTADO-ANU01

DEPENDIENTES: MONSERRAT MONTOYA SANCHEZ,

**VENDEDOR:** 

YAHAIRA DAYAN MARTINEZ

**GUERRERO-RENOV** 

	FARA SER	LLENADO POR QUIEN RE	CIBE LA POLIZA	Committee Commit	
NOMBRE: & FIRMA: 0	Carles J	avill Segura			
DOMICILIO:		ANCE SEGULA			***************************************
COLONIA:			C.P.:		***************************************
TELEFONO:			E-MA	IL:	
CVE DE CENTRO DE TRABAJ	IO:		TELE	FONO DEL C.T.:	
FECHA Y MUNICIPIO DE ENT	REGA: 17/100/7	20 MEXICAL BC	O IF	E O LICENCIA:	
NOMBRE & FIRMA / REPARTI	DOR G	ONTOW R.			
	PARA CONTROL I	DEL DEPARTAMENTO DE F	REPARTO DE P	OLIZAS	
FECHA	*MOTIVO OBSERVACIONES				
*MOTIVO DE NO ENTREGA:	1 = JUBILADO	4 = NO QUISO ATENDER /	OCUPADO	7 = CAMBIO DE DP*	
	2 = CAMBIO DE CT*	5 = NO SE ENCUENTRA EN		8 = NADIE EN SU DP*	
	3 = CANCELADO	6 = CASA ABANDONADA		9 = OTRO*	