



Constancia de Recepción del Certificado Digital del Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) asignado por el IMSS

06 de marzo de 2025

C. Subdelegado del Instituto Mexicano del Seguro Social

Presente

El que suscribe C. **PEREZ MARTINEZ MAURICIO**, con Registro Federal de Contribuyentes (RFC): PEMM731029TW1, con Clave Única de Registro de Población (CURP): PEMM731029HGRRRR00 y señalando para oír y recibir notificaciones el domicilio fiscal ubicado en CARRET NAL ACAPULCO PINOTEPA L B, PLAN DE LOS AMATES, GUERRERO, ACAPULCO DE JUAREZ, ACAPULCO, 39893, así como la dirección de correo electrónico: mauricio_perez1973@hotmail.com.

A través del presente, manifiesto bajo protesta de decir verdad que recibí del Instituto Mexicano del Seguro Social, el archivo correspondiente al Certificado Digital, el cual me fue entregado en el dispositivo de almacenamiento electrónico por mí presentado para tales efectos, por lo que queda bajo mi absoluta responsabilidad el resguardo, confidencialidad, uso y manejo del mismo.

Acepto que los trámites electrónicos y actuaciones electrónicas realizados con el Número Patronal de Identificación Electrónica (NPIE) y Certificado Digital son de mi autoría y producen los mismos efectos jurídicos que los realizados con mi firma autógrafa.

ATENTAMENTE

Nombre y Firma

Nombre, denominación o razón social: MAURICIO PEREZ MARTINEZ

Registro Patronal: B6179248103

Número Patronal de Identificación Electrónica: B6179248103

R.F.C. del Patrón: PEMM731029TW1

Usuario: B617924810

Folio de solicitud: 8a ea bf 9e f3 27 c1 67 54 49 77 8d da 82 b0 74

Serial del certificado: 00000100000211042627

Sello digital

8bxdzXFafLk0cVFNW3a8T/vjqIXWFiHyYpLZQNau4dOC5+0MT06TUxQOxVJMRicS9c60hs5yBEsr
lefe3KPhGt1a3S0sWO/GK7SRkwF2MU+g36gfsFikAqNdoMynORDmbHivmb1S9Tmm2oYA7Nj+jn/D
9R9O2riU