



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

FORMA 3-6

TARJETA DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL

A80 47436 10

NUM. DE REGISTRO

1

D.V.



AURORA BLANCO OROZCO

NOMBRE DEL PATRÓN

FRACCION

CLASE

OBRA PUBLICA

4102

5

ACTIVIDAD

CLAVE Y GRADO DE RIESGO

CHIHUAHUA, CHIH., 30 DE ENERO DE 2020

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

C MISAEL NU&EZ NO 1 COL MISAEL NU&EZ CP 31064

CHIHUAHUA, CHIH.

DOMICILIO

AURORA BLANCO OROZCO

NOMBRE Y FIRMA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE Y FIRMA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE Y FIRMA