FORMA 3-6

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

TARJETA DE IDENTIFICACION PATRONAL

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SUBDELEG. LIB. REF. AFILIACIÓN VIGENCIA

R14 33196 10	9
NUM. DE REGISTRO	D.V.

VERSA, MUEBLES PARA OFICINA SA DE CV

NOMBRE DEL PATRON

C V FABRICACION DE ARTS PARA OFICINA	5	2701
ACTIVIDAD	CLAVE Y GRADO DE RIESGO	

GUADALAJARA, JAL. 16 de agosto de 2019

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN

DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN

GOBERNADOR LUIS G CURIEL 3005

HIGUERILLA

GUADALAJARA JALISCO. C.P. 44470

DOMICILIO

JULIETA GONZALEZ BECERRA APOD. LEGAL

NOMBRE Y FIRMA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE Y FIRMA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOMBRE Y FIRMA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL SUBDELEG. LIB. REF. AFILIACIÓN VIGENCIA