



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SERVICIOS DE AFILIACION VIGENCIA DE DERECHOS
SOLICITUD DE REGISTRO O AVISO DE BAJA DE BENEFICIARIO

S.A.V. 002

CLAVE	1	CLINICA
MODALIDAD	OR	1

DATOS DEL ASEGURADO	
NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	1301-85-0589-4
C.U.R.P.	RUA850303HHGZVB00
NOMBRE	RUIZ AVILA ABRAHAM

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL BENEFICIARIO	CURP	AGREGADO DE IDENTIDAD	MES DE NACIMIENTO
LUGO ORTEGA PATRICIA	000000000000000000	02219905	11
RUIZ MENDEZ BENJAMIN TIBURCIO	RUMB550331HHGZNN03	11119559	3
AVILA BRAVO MARIA DE JESUS	AIBJ650815MHGVRS01	12219655	8
RUIZ LUGO KENIA	000000000000000000	13220132	3

DOCUMENTOS QUE PRESENTA PARA COMPROBAR EL PARENTESCO O BAJA

26/03/2013 PFHR Corrección: 1322013-2 ACT DE NAC 01155 LIB 06 OFIC 01 LOC PACHUCA/26032013

"Los datos personales recabados serán protegidos y serán incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado Sistema de Registro de Beneficiarios, con fundamento en los artículos 84 de la Ley del Seguro Social y, 67 y 68 del Reglamento de la Ley del Seguro Social en Materia de Afiliación, Clasificación de Empresas, Recaudación y Fiscalización y cuya finalidad es contener, proteger, ordenar y clasificar los datos de los derechohabientes del Instituto (asegurados y sus beneficiarios), el cual fue registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública (www.ifai.org.mx). La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Incorporación y Recaudación del Seguro Social en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico del IMSS y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección ante la misma es la Unidad de Medicina Familiar o la Subdelegación de control del domicilio del asegurado". Lo anterior se informa en cumplimiento

Abraham Ruiz Avila

FIRMA DEL ASEGURADO

PACHUCA, HIDALGO A 26 DE MAR DE 2013

LUGAR Y FECHA

PFHR

NOMBRE Y FIRMA DEL EMPLEADO