

# CERTIFICACION DE FIRMAS REQUISITOS

2 ORIGINALES DEL DOCUMENTO A CERTIFICAR

IFE O PASAPORTES VIGENTES DEL SOLICITANTE

## DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ OCUPACION: \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ CON QUIEN: \_\_\_\_\_

BAJO EL REGIMEN DE : \_\_\_\_\_ ORIGINARI(O)A: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ SABE LEER Y ESCRIBIR SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_