

No. Control _____

Fecha de firma _____

GENERALES

¿SABE LEER Y ESCRIBIR?: _____

NOMBRE COMPLETO: _____

ESTADO CIVIL (y régimen): _____

OCUPACIÓN: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO (día, mes, año): _____

LUGAR DE NACIMIENTO (municipio y estado): _____

DOMICILIO (calle, número, colonia, ciudad, código postal, delegación):

CURP: _____

RFC: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONOS: _____

CONTACTO (en caso de que algún abogado le esté ayudando en su asunto)

ASUNTO
