

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2019

## DATOS GENERALES DEL PERITO DESLINDADOR

NUMERO DE PERITO: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONO DE OFICINA O CASA: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

CEDULA PROFESIONAL No.- \_\_\_\_\_

CEDULA ESTATAL No.- \_\_\_\_\_

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE AUXILIAR DEL PERITO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE ANEXAR 2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO CREDENCIAL, PARA LA ELABORACION DE GAFETE DE AUXILIAR.**