



MÉXICO

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
LEON  
SANCHEZ  
PAOLA

SEXO M



DOMICILIO  
C VILLA DE LAS FLORES 107  
FRACC VILLAS DEL MIRADOR 66365  
SANTA CATARINA, N.L.

CLAVE DE ELECTOR LNSNPL91110214M000

CURP  
LESP911102MJCNNL09

AÑO DE REGISTRO  
2009 01

FECHA DE NACIMIENTO  
02/11/1991

SECCIÓN  
2002

VIGENCIA  
2020 - 2030



INE



*Paola Sanchez*

IDENTIFICACION NACIONAL

IDMEX2072497289<<2002084599436  
9111026M3012316MEX<01<<14835<0  
LEON<SANCHEZ<<PAOLA<<<<<<<<<<<<

*Paola Sanchez Leon*

**ANEXO GENERAL**  
**LIBRETON PREMIUM**  
**Información/ Datos del Cliente**

Fecha de Operación 07/11/2020	Número Cliente A8595367	Nombre(s) y Apellidos - Razón Social PAOLA LEON SANCHEZ	
Nacionalidad MEX	Fecha Nacimiento 02/11/1991	Sexo FEMENINO	Estado Civil SOLTERO/A
RFC LESP911102HK0	Personalidad Jurídica P. FISICA		
Tipo de Identificación IFE 2002084599436	Correo Electrónico (E-mail) palesa814@gmail.com		

Domicilio del Cliente				
Calle VILLA DE LAS FLORES	Num. Exterior 107	Num. Interior	Colonia VILLAS DEL MIRADOR	
Población SANTA CATARINA	Estado NL	C.P. 66365	Tipo de Domicilio HOGAR	Teléfono 1 3315931607
				Teléfono 2 3311719010

Datos del producto o servicio a contratar				
Producto CHEQUE LIBRETON PREMIUM	Descripción	No Cuenta 0475717264	CLABE interbancaria 012580004757172643	Cuenta Asociada
Moneda NACIONAL	Fecha de Corto DIA 20 DEL MES	Fecha apertura 2020-11-07	Tipo 04	Límite de depósito ILIMITADOS
Limite de Saldo ILIMITADOS				

Régimen de la cuenta	
Tipo de régimen: INDIVIDUAL	Cotitular(es) de la Cuenta: Nombre del Titular de la Cuenta:

Cotitular 1: Nombre:	Cotitular 2: Nombre:
-------------------------	-------------------------

Firma Cotitular 1	Firma Cotitular 2
-------------------	-------------------

Cotitular 3: Nombre:
-------------------------

Firma Cotitular 3
-------------------

Si excede de 3 cotitulares, continuar en el anexo de Cotitulares

**Acuse de Entrega de Tarjeta de Débito**

Confirmando que he recibido personalmente la tarjeta de débito N° 4 1 5 2 3 1 3 7 2 5 5 4 8 6 5 0 y NIP 3959 N° 4 1 5 2 3 1 3 7 2 5 5 4 8 6 5 0, haciéndome responsable de su uso. Hora de entrega de la Tarjeta: 10:18

**Medios Electrónicos**

Solicito que me habiliten los siguientes medios electrónicos:  
(  ) Cajeros Automáticos (  ) Terminal Punto de Venta (  ) Línea BBVA