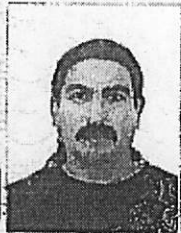




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**PALOMO**  
**PADILLA**  
**GERARDO**

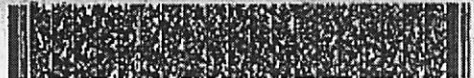
EDAD 47  
 SEXO H



DOMICILIO  
**AV TIBURON 6 8**  
**FRACC SABALO COUNTRY CLUB 82100**  
**MAZATLAN ,SIN.**

FOLIO 0802052103981 AÑO DE REGISTRO 2008 01  
 CLAVE DE ELECTOR PLPDGR61090005H100  
 CURP PAPG610909HCLDR10  
 ESTADO 25 MUNICIPIO 012  
 LOCALIDAD 0001 SECCION 2687  
 EMISIÓN 2008 VIGENCIA HASTA 2018

*[Signature]*  
 FIRMA



H0HHT0E121992

ESTE DOCUMENTO ES IRREFUNDIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMIENDAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*[Signature]*

EDUARDO JACOBO MOLINA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*  
**Gerardo Palomo**

ELECCIONES FEDERALES LOCAL Y EXTRAORDINARIAS



Datos generales											
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social Gervasio Salazar Padilla											
Domicilio Calle Av. Del Tiburón							No. exterior 5		No. interior		
Colonia Sakulo Country C.		Código postal 921010		Delegación o municipio Mazatlán		Población o ciudad Mazatlán		Estado Sinaloa			
Tel. particular (con clave de ciudad) 01 66 9 914 40 915				Tel. oficina (con clave de ciudad) 01 66 9 214 47 513				Tel. celular (con clave de ciudad)			
R.F.C.					C.U.R.P.						
Nacionalidad Mexicana			País de nacimiento MEXICO			Ocupación o profesión					
Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa				Día Mes Año		Para personas físicas y morales, número de serie del certificado digital de la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)					
Actividad o giro mercantil Venta de departamentos					Correo electrónico Mylipi@yahoo.com.mx						
Llenar estos datos en caso de ser extranjero											
Domicilio en su país de origen Calle				No. exterior		No. interior		Colonia		Código postal	
Población o ciudad			Estado			País			Teléfono		
Para personas morales											
Nombre del(los) apoderado(s) legal(es)											
Datos de los poderes del representante legal Nombre del notario							No. de notario público				
No. de escritura					Entidad federativa en la que da fe						
Datos de la constitución No. de escritura donde consta la constitución					Folio mercantil del registro público						
Fecha de inscripción en el registro público				Día Mes Año		Nombre del notario					
Núm. del notario público					Entidad federativa en la que da fe						
Domicilio fiscal Calle							No. exterior		No. interior		
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado			
Tel. particular (con clave de ciudad) 01				Tel. oficina (con clave de ciudad) 01				Tel. celular (con clave de ciudad)			
Correo electrónico											
En caso de ser una subsidiaria, mencione los nombres y proporción de la tenencia accionaria de la o las sociedades poseedoras											
Domicilio oficina matriz Calle							No. exterior		No. interior		
Colonia		Código postal		Delegación o municipio		Población o ciudad		Estado			
Tel. particular (con clave de ciudad) 01				Tel. oficina (con clave de ciudad) 01				Tel. celular (con clave de ciudad)			
Datos del (los) beneficiario(s) (persona física)											
Nombre(s), apellido paterno, apellido materno o razón social						Fecha de nacimiento / Constitución de la empresa		Día Mes Año			
Domicilio Calle							No. exterior		No. interior		
Colonia			Código postal			Delegación o municipio					
Población o ciudad					Estado						

## Artículo 140 Ley General de Instituciones y Sociedades Mutualistas de Seguros

**Exclusivo para personas físicas.** Mencione si usted, su cónyuge o pariente colateral hasta el segundo grado desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio nacional, ha sido jefe de estado o de gobierno, líder político, funcionario gubernamental, judicial o militar de alta jerarquía, alto ejecutivo de empresas estatales o funcionario o miembro de partidos políticos.  Sí  No

En caso afirmativo describa el puesto	Tiempo o periodo	Parentesco o vínculo
---------------------------------------	------------------	----------------------

¿Esa persona tiene acciones o vínculos patrimoniales con una sociedad o asociación?  Sí  No  
Especifique:

Nombre y porcentaje de participación

Actúa en nombre y por cuenta propia  Sí  No En caso negativo, mencione el nombre del tercero por el que actúa

Acto jurídico a través del cual obtuvo el mandato o representación Parentesco o vínculo con usted

Domicilio de dicha persona

### Datos Personales

AXA Seguros S.A. de C.V., con domicilio en Xola número 535 piso 27, Colonia Del Valle, Código Postal 03100, Delegación Benito Juárez, en México, Distrito Federal, le informa que sus datos serán tratados únicamente para los fines del contrato de seguro. Usted podrá conocer ampliamente el Aviso de Privacidad Integral en [axa.mx](http://axa.mx). Declaro conocer y estar de acuerdo con el Aviso de Privacidad de AXA Seguros, S.A. de C.V. por lo que de conformidad con lo dispuesto por la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de los Particulares autorizo que los datos personales proporcionados en esta solicitud puedan utilizarse para todos los fines del contrato de seguro.

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>Gudo Plazo</i>	Murattlan, C.A. 22-Jun-2016

Asimismo autorizo que AXA Seguros comparta la información de mi siniestro, incluyendo información sensible, con mi agente de seguros.  Sí  No  
"En caso de que usted no lo acepte favor de anular ambas casillas y no estampe su firma".

Nombre y firma del cliente o del representante legal	Lugar y fecha
<i>Gudo Plazo</i>	Murattlan, C.A. 22-Jun-2016

El tratamiento de los datos personales en AXA Seguros, S.A. de C.V., se realiza de conformidad con el Aviso de Privacidad Integral que se encuentra disponible en la página de internet [axa.mx](http://axa.mx), en la sección aviso de privacidad.

En caso de haber proporcionado información personal de otros titulares de datos, acepto mi obligación de Informarles de esta entrega, así como los lugares en los que se encuentra disponible el Aviso de Privacidad Integral, para su consulta.

### Documentos requeridos

Persona física	Persona moral
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en original y copia:	Presentar copia de los siguientes documentos:
a) Identificación oficial personal	a) Identificación oficial del apoderado
1. Credencial de elector	Presentar cualquiera de los siguientes documentos:
2. Cédula profesional	b) Apoderado (cuando exista)
3. Pasaporte	1. Carta poder
4. Licencia de conducir	2. Copia del poder notarial
5. Cartilla servicio militar	Presentar cualquiera de los siguientes documentos:
6. Tarjeta única de identidad militar	c) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado
7. Certificado de matrícula consular	(no mayor a 3 meses)
8. Credencial/Carnet IMSS	1. Luz
9. Tarjeta afiliación Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores	2. Teléfono
10. Credencial de institución pública de educación media y media superior	3. Predial
11. Credencial emitida por alguna entidad federativa o estatal	4. Agua
12. Credencial para obtener recursos o apoyos de programas gubernamentales, federales, estatales o municipales	5. Estado de cuenta bancario
13. Documento que acredite calidad migratoria	d) Registros gubernamentales
Presentar cualquiera de los siguientes documentos en copia:	1. Registro Federal de Contribuyentes
Coincide domicilio con el de la identificación:	2. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (adjunte comprobante de domicilio)	e) Acta constitutiva
b) Comprobante de domicilio de la persona o del apoderado	f) Cédula de identificación fiscal
(no mayor a 3 meses)	g) Poderes de él o los representantes
1. Luz	h) Identificación de él o los representantes
2. Teléfono	i) Manifiesto de futura inscripción al registro cuando sea una empresa de reciente constitución
3. Predial	j) Acta constitutiva aún si es empresa extranjera
4. Agua	k) Oficio nombramiento (sector público)
5. Estado de cuenta bancario	
Presentar los siguientes documentos en copia:	
c) Registros gubernamentales	
1. Registro Federal de Contribuyentes	
2. Clave Única Registro Población	
3. Comprobante de inscripción para la Firma Electrónica Avanzada (FIEL)	

**CFE** Comisión Federal de Electricidad  
 Av. Paseo de la Reforma Núm. 164, Col. Juárez, México, D.F. C.P. 06600.  
 RFC: CFE370814-Q10  
**Nombre y Domicilio**

PALOMO PADILLA ISMAEL  
 TIDURON 5 D 4 CP.00000  
 PULPO  
 SABALO COUNTRY CLUB  
 MAZATLAN SINALOA, Sin.

Cuenta	Uso	Tarifa	Hijos
61DB05A016140088	Doméstico	1D	2

Medición de consumo				
Num. de Medidor	Lectura actual	Lectura anterior	Mult.	Consumo kWh
21N51U	3132	2613	1	519

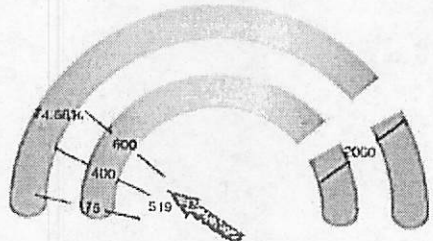
Apoyo gubernamental	
Costo de producción	\$1,719.45
Aportación Gubernamental	\$1,287.50

**Total a pagar del periodo facturado**  
**\$404.00**  
 (CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)  
**Numero de servicio**  
**533 140 504 295**  
**Fecha límite de pago**  
**12 JUN 16**

**Información importante**  
 Corte a partir de 13 JUN 16.  
 Con este consumo se redujo la aportación gubernamental. Ahorrar luz podría representar beneficios en su gasto familiar.

Periodo Consumo	Días	Promedio Diario en kWh	Promedio Diario en \$
27 ABR 16 AL 30 MAY 16	33	15.72	12.24

Facturación			
Concepto	kWh	Precio	Subtotal
Básico	175	0.697	121.97
Intermedio1	226	0.822	184.85
Intermedio2	119	1.050	124.95
Suma	519		431.87



Apoyos en kWh  
 Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo MODERADO, que es mayor a 400 kWh mensuales.

**¡CUIDADO!**  
**QUE NO TE SORPRENDAN**

Importe de la facturación	
Energía	431.87
IVA 16%	69.10
Facturación del Periodo	500.97
Apoyo Gobiernos	-97.00
Subtotal	403.97
Adeudo Anterior	109.87
Su Pago	-109.00
<b>Total</b>	<b>\$404.84</b>

Fecha, hora y lugar de impresión: 01 JUN 16 01:00:32 hrs. 21 DE MARZO Y GERMAN EVERS COLONIA CENTRO MAZATLAN MAZATLAN SINALOA MEXICO CP 02000

**Numero de servicio:** 533140504295  
 01 533140504295 160612 000000404 0  
**Cuenta:** 61DB05A016140088

-12-  
 Reportar

**Total a pagar:**  
**\$404.00**  
 (CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 00/100 M.N.)



reinventando / los seguros



Fecha:

## Consentimiento de Inscripción al RFC

AXA Seguros S.A. de C.V.

Presente

Por este medio quien suscribe: Gerardo Palomo Padilla  
con actividad preponderante consistente en: SIN ACTIVIDAD ECONÓMICA y  
domicilio fiscal ubicado en:

- a) Calle, vialidad, camino, vereda o ruta: AV. TIBURON
- b) Número exterior, interior o en su caso referencia: 5 B
- c) Colonia: Sabalo country club
- d) Código postal: 82100
- e) Municipio o delegación: Matatlan
- f) Población: Matatlan
- g) Entidad federativa: Sinaloa
- h) Clave CURP PARG610909HCLLDRI0
- i) Datos de identificación oficial vigente \_\_\_\_\_

Manifiesto expresamente mi conformidad para que AXA Seguros S.A. de C.V. con clave de RFC: ASE931116231 quien será adquirente, beneficiario del uso o goce de los bienes o servicios que presto, realice mi inscripción en el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) en los términos de lo dispuesto por la regla 2.4.3, 2.4.6 y 2.4.15., de la Resolución Miscelánea Fiscal vigente.

Asimismo autorizo a AXA Seguros S.A. de C.V. para que emita en mi nombre el CFDI por las operaciones de venta de los bienes (unidad usada o siniestrada) que celebremos ambas partes.





Acepto de total conformidad y bajo protesta de decir verdad que los datos asentados son verídicos.

Gerardo Palomo  
Firma

### Para mayor Información:

- También puedes consultar más sobre nuestros productos en [axa.mx](http://axa.mx)



<b>REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN</b>		<b>TRÁMITE GRATUITO</b>	
<b>CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN</b>		Esta Clave Única de Registro de Población se explide con base en los datos que identifican su documento probatorio:	
<b>CLAVE</b> <b>PAPG610909HCLLDR02</b>	<b>ACTA DE NACIMIENTO</b> <b>ENTIDAD: COAHUILA DE ZARAGOZA</b>	<b>MUNICIPIO: TORREON</b> <b>AÑO DE REGISTRO: 1973</b>	Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de datos personales denominado "BASE DE DATOS NACIONAL DE LA CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN", con fundamento en los artículos 36, fracción I de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 85 a 96 de la Ley General de Población y 41, 42, 43, 83, 84 y 85 de su Reglamento, cuya finalidad es registrar a cada una de las personas que integran la población del país, así como gestionar y administrar las Claves Únicas de Registro de Población contenidas en la referida Base de Datos. Dicho Sistema fue registrado en el Listado de sistemas de datos personales ante el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (www.ifai.org.mx) y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Instituto Federal Electoral y a las dependencias y entidades públicas, para la adopción y uso de la Clave Única de Registro de Población y el ejercicio de sus funciones, además de otras transmisiones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable de este Sistema de datos personales es la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identificación Personal de la Secretaría de Gobernación y el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección de datos personales en el domicilio de la Unidad de Enlace para la Transparencia y Acceso a la Información Pública en Bahía de Santa Bárbara 193, Planta baja, Colonia Anzures, Delegación Miguel Hidalgo, México, Distrito Federal, así como en los módulos de la CURP cuya ubicación se precisa en la siguiente página electrónica <a href="http://gobernacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP">http://gobernacion.gob.mx/es_mx/SEGOB/Directorio_de_modulos_de_la_CURP</a> Lo anterior se informa en cumplimiento del Decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.
<b>NOMBRE</b> <b>GERARDO</b> <b>PALOMO</b> <b>PADILLA</b>	<b>NUMERO DE LIBRO: 0001</b> <b>NUMERO DE ACTA: 05029</b> <b>NUMERO DE FOJA: 00276</b>	<b>NUMERO DE TOMO: 011</b> <b>CRIP:</b>	
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b> <b>09/12/2008</b> <b>FOLIO</b> <b>157224475</b>			
			
enmique	doble	recorte	

Autenticidad: fYx-TVZ0U-FCNiLdUR7Qy7\_YyIL3GBiLk\_G295whcDMD2EHffvqLI662715973!1466702845556

CURP Certificada: implica que esta información fue verificada con el Registro Civil



**CURP's asociadas por corrección**  
**PAPG610909HCLLDR10**

GERARDO PALOMO PADILLA  
 PRESENTE

México D.F., a 23 de junio de 2016

La Clave Única de Registro de Población (CURP) constituye la respuesta del Gobierno de la República para permitir y agilizar el ejercicio de derechos ciudadanos derivados de trámites y servicios gubernamentales.

La CURP sirve, además, para diseñar y conducir una adecuada política de población. El reconocimiento e identificación de su composición es el primer paso para la integración de una política de desarrollo que contemple a todos los ciudadanos.

El registro de la CURP es una tarea ciudadana. Es importante verificar cuidadosamente que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Por ayudarnos a construir un México mejor, agradecemos profundamente su participación.

**ATENTAMENTE**

**MIGUEL ÁNGEL OSORIO CHONG**  
**SECRETARIO DE GOBERNACIÓN**

Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP, marcando el 01 800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond es válida para realizar todo trámite ante la Administración Pública.