



Solicitud de Autenticación

Laura Hernández Cruz
Subdirectora de Operación de la
Dirección de Sistemas Abiertos
PRESENTE

Fecha de solicitud:

		2025
Día	Mes	Año

Nombre del o la titular del certificado:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)

Solicitante:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre(s)

Nombre de la dependencia (de ser el caso)

Domicilio:

Calle	Número exterior	Número interior
Alcaldía / Municipio	Entidad	Código postal

Datos de contacto:

Número(s) telefónico(s)	Correo(s) electrónico(s)

Documentos que se anexan para la atención del trámite:

1. Copia de certificado.	
2. Copia de identificación oficial vigente del o la titular del certificado.	
3. Original de carta poder simple, con copia de las identificaciones oficiales vigentes de los testigos, en caso de que la solicitud sea realizada por una tercera persona o institución.	

Firma del o la solicitante

Nombre de quien recibe y sello