

CREDECENCIAL

EDAD

TELÉFONO:

DOMICILIO:

CURP

PLACA

¡EN CASO DE EMERGENCIA!

LLAMAR A TEL O CEL: «NUMERO_FAMILIAR»

PERMANENTE

TEMPORAL

CLÁUSULAS:

- **MANTENER SU CREDENCIAL Y TARJETÓN EN UN LUGAR VISIBLE.**
- **CONDUCTOR CON DOCUMENTOS EN REGLA.**



CREDECENCIAL OFICIAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE:

EXPEDICIÓN:

VENCIMIENTO:

TIPO DE DISCAPACIDAD:

FOLIO:

DRA. MARIA MONTSERRAT NAVARRO GAMBOA.
COORDINADORA DEL CENTRO DE
REHABILITACION INTEGRAL MUNICIPAL TULUM.





**CREDECIAL PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE
TULUM QUINTANA ROO**



EDAD:

DIRECCION:

FOLIO:

CEL.:

DISCAPACIDAD PERMANETE:



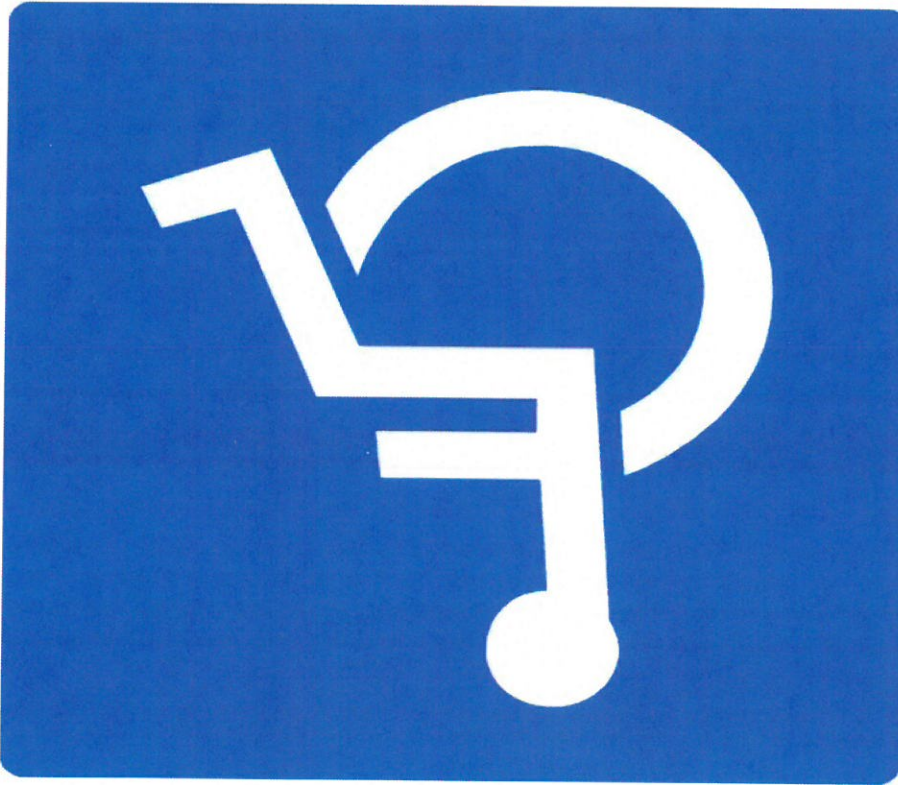
**EXPEDICIÓN:
VENCIMIENTO:**



**DR.A. MARIA MONTSERRAT GAMBOA CEBALLOS
COORDINADORA DEL CENTRO DE REHABILITACION
INTEGRAL MUNICIPAL TULUM.**



FOLIO:



LIC. PSIC. GUADALUPE SAN MARTÍN MARTÍNEZ
DIRECCION GENERAL DEL DIF TULUM

C.MTE. HAFIT HUMBERTO MIRANDA GARCIA
DIRECCION DE POLICIA DE TRANSITO

