



CRONISTAS DE VERACRUZ A.C.

FICHA DE DATOS PERSONALES:
PARA USO EXCLUSIVO DE CRONISTAS DE VERACRUZ A. C.
SIN FINES PUBLICITARIOS NI DE OTRA ÍNDOLE

| | |
|--|--|
| Nombre(s) completo: | |
| Dirección precisa (entre qué y que calles, Col., C. P.): | |
| Teléfono casa y/o oficina: | |
| Celular: | |
| Correo electrónico: | |
| CURP: | |
| Cronista del municipio de: | |
| Fecha de nombramiento como cronista: | |
| Fecha de incorporación a Cronistas de Veracruz A. C. (como socio o como invitado, señale): | |
| Otro(s) que considere relevante(s) (medalla, distinción, publicación, etc.): | |

Lugar y fecha _____