



LISTA DE ADHERENTES

CÓDIGO	PAGINA
RF00000032	

"LEY DE DEVOLUCIÓN DE DINERO A LOS MIEMBROS DE LAS FUERZAS ARMADAS Y FUERZAS POLICIALES QUE APORTAN AL FONDO DE VIVIENDA MILITAR Y POLICIAL"

RESPONSABLE DE ESTA PÁGINA

Documento Identidad

HUELLA DACTILAR INDICE DERECHO

.....
FIRMA

Día Mes Año Fecha de nacimiento

PATERNO

MATERNO

PROMOTOR: OSIAS RAMIREZ GAMARRA

FIRMAS

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

NOMBRES

ZONA DE PERFORACION

ZONA DE PERFORACION

ZONA DE PERFORACION

ZONA DE PERFORACION	1	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	2	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	3	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	4	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	5	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	6	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	7	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	8	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	9	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR
	10	<input type="text"/>	_____ Día Mes Año Fecha de Nacimiento	_____ PATERNO	_____ MATERNO	_____ NOMBRES	_____ HUELLA DACTILAR