

FORMULARIO CARNET DE PENSIONISTA

FECHA

OFICINA

FOTO CARNET

1er Nombre

2do Nombre

1er. Apellido

2do Apellido

Céd. Identidad

Edad

No. de pensión (en recibo)

IMPRESIÓN

DIGITO PULGAR

DOMICILIO Y CIUDAD

TELEFONO O CELULAR DE CONTACTO

Firma del titular

Firma policía
actuante**INFORME COMPROBACION DE DATOS:**

No. Pensión

Titular mayor de 18 años

Firma policía
actuante**OBSERVACIONES:**

(en caso de no ser comprobados los datos por razones de ausencia en la base de datos o errores en cualquiera de los datos personales, debe registrarse la observación)

Entregado

Firma Titular

Fecha:

Firma policía
actuante