

FICHA DE AFILIACIÓN

 CÓDIGO ÚNICO AFILIADO:

 N° DE AFILIACIÓN:

 FECHA: 03 06 2020

DATOS PERSONALES:

APELLIDO PATERNO:

 OBEGGON

APELLIDO MATERNO:

 DIONICIO


NOMBRES:

 BESTEIR GIORIA

D.N.I. o C.E.:

 1 0 5 5 4 3 5 5

 N° DE LICENCIA DE CONDUCIR: Q 1 0 5 5 4 3 5 5

 CLASE: A 2 B

FECHA DE NACIMIENTO

DÍA	MES	AÑO
19	08	64

LUGAR DE NACIMIENTO

REGION
HUACAY

PROVINCIA
HUACAY

PAIS
PERU

LUGAR DE RESIDENCIA

 UR. CALLE. AV. VINGOS
 REGIÓN: LIMA

 N° MZ: B-23. INTERIOR:
 PROVINCIA LIMA

 DISTRITO SURCO

DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA
FOTON

MODELO
VIEW

AÑO DE FABRICACIÓN
2014

A/C	
SI	NO
	X

PROPIA:
X
ALQUILADA:

* Enviar fotografías del vehículo (interior y exterior) a: afiliados@eagletransport.com.pe

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

NÚMERO DE TLF CELULAR	997197370
NÚMERO DE TLF DE CASA	2572459
NÚMERO DE TLF DE EMERGENCIA	998157216

E-MAIL	bettytoops19642@Agn.com
PERSONA CONTACTO	BESTEIR OBEGGON

SOAT	SI	NO
REVISIÓN	X	
TÉCNICA	X	

FEC. VENCIMIENTO		
04	04	2020
03	09	2020



HUELLA

FIRMA DEL AFILIADO

NOTA: Toda la información proporcionada será tratada con carácter de confidencialidad y esta sujeta a comprobación por parte de la empresa.