

ELECCION SISTEMAS DE PENSIONES

	uiz Alberto Villazana Castillon identificado (a) con
N° DNI	
A.	DESEO AFILIARME (En caso de no estar afiliado a ningún sistema de pensiones, deberá marca con un aspa "X" el que corresponda)
	SISTEMA NACIONAL DE PENSIONES (SNP - ONP)
	SISTEMA PRIVADO DE PENSIONES (SPP - AFP) (Si marcas está opción, completa la siguiente información)
	Correo Electrónico : Luiz Mazara a gracil Cara Teléfono Fijo : Teléfono Móvil : 987 963 643 Envió de Estado de Cuenta por correo electrónico: SI NO
В.	ACTUALMENTE ME ENCUENTRO AFILIADO A: (Marca el que corresponda)
	ONP INTEGRA PROFUTURO
	PRIMA HABITAT
C.	DECLARACION BOLETIN INFORMATIVO
	Declaro haber recibido el Boletín Informativo sobre las características, diferencias y demás peculiaridades pensionarios vigentes en el Sistema Privado de Pensiones Vs. Sistema Nacional de Pensiones. Pucusana Del 202.2.
***	FIRMA DEL COLABORADOR (RA)