GUIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE DERECHOHABIENTES

DATOS DEL	TITULAR								
Tip Doc Id ^{T3}	N.° de Documento	País Ei	misor Doc (Sol	o Pasap) T26					
Apellido Paterno	0	Apellido Materno			Nombres				
DERECHOH	ABIENTE 1								
Tip Doc Id T3	N.° de Documento	País Emisor Doc (Solo Pasap)			Fecha de Nacimiento			Sexo (M/F)	
Apellido Paterno)		Apellido Mate	erno			Nombres		
VINCULO FAM									
/inc. Familiar T19	Tipo de doc que acred. Vínculo T27	N.° de D	ocumento	Mes Estim	Concepción (Sólo	Gestante)			
	s DNI se tomará la dirección 1 Nombre Vía	de RENIEC) N.°	Dpto N.°	Interior	Mza	N.° Lote	N.° Kilom	N.° Block	N.° Etapa
						2010		=	
Гіро Zona ^{Т6}	Nombre Zona			Depart	amento	Pro	vincia	Dist	rito
Referencia									
	ional a la existente en RENIEC. Nombre Vía	Los identifica	dos con Carné Dpto N.°		y Pasaporte po Mza	N.° Lote	nr 2 direcciones N.° Kilom	N.° Block	N.° Etapa
ipo via	Nothbre via	IN.	υριο Ν.	Interior	IVIZa	N. Lote	IN. KIIOIII	IN. BIUCK	іч. Ецара
Tipo Zona T6	Nombre Zona			Depart	amento	Pro	vincia	Dist	rito
	11011101101101101101	Бера					1 1 1		
Referencia									
Indic.	Centro Asist EsSalud		Teléfono						
	onsiderará para Adscripción (1 ó 2)	CÓD LDN T29 Número			Correo Electrónico				
Tip Doc Id T3	HABIENTE 2 T3 N.° de Documento País Em		nisor Doc (Solo Pasap) T26		Fecha de Nacimiento		Sexo (M/F)		
TIP DOC IU	N. de Documento	r dis Li	111301 DOC (3011	о газару	160	ila de Nacilli		SEXU (IVI/1')	
Apellido Paterno			Apellido Mate	erno			Nombres		
P			, p =						
Vínculo Famili	ar								
Vinc. Familiar T19	Tipo de doc que acred. Vínculo T27	N.° de D	ocumento	Mes Estim	Concepción (Sólo	Gestante)			
Dirección 1 (Si e	s DNI se tomará la dirección 1	de RENIEC)					ı		
	Nombre Vía	N.°	Dpto N.°	Interior	Mza	N.° Lote	N.° Kilom	N.° Block	N.° Etapa
Гіро Zona т6	Nombre Zona			Depart	amento	Pro	vincia	Dist	rito
Onforoncia									
Referencia Dirección 2 Adic	ional a la existente en RENIEC.	Los identifica	idos con Carnó	de Extraniería	v Pasanorte n	ueden registra	ar 2 direcciones		
	Nombre Vía	N.°	Dpto N.°	Interior	Mza Mza	N.° Lote	N.° Kilom	N.° Block	N.° Etapa
Гіро Zona т6	Nombre Zona			Depart	amento	Pro	vincia	Dist	rito
Poforoncia									
Referencia									
Indic.	Centro Asist EsSalud		Teléfono						
	onsiderará para Adscripción (1 ó 2)	CÓD LDN T29 Número		mero	Correo Electro	ónico			