

Operación Solicitada CONSULTA DE TARJETA

**Datos básicos del cliente**

Nombre Completo VEGA GOMEZ ADRIANA  
C.Extranjería 03571522  
Dirección Domicilio AV.SAN JERONIMO N.430,

**Productos y servicios**

Cuenta Ahorros soles 215-02080483-0-94

Solicitud de afiliación a clave internet ☐ Si ☒ No

**Tarjeta Electrónica**

Tipo Credimás

Número 4557-8804-4367-2419



16/01/2023  
C.E. 03571522

Cliente  
Copia

S02702

215 - 009