Trámite / Procedure Type
MO-1

Residencia / Address
COL GUADALUPE PASAJE B # 52

NIT:
0709-210264-001-5

Municipio / City
SOYAPANGO

Departamento / State
SAN SALVADOR

Código de Zona / Zip Code
101040165

Nombre de la Madre / Mother's Name
ANGELICA GALINDO

Estado Familiar / Marital Status
CASADO(A)

Nombre del Padre / Father's Name
LUIS FLORES MOLINA

Tipo Sangre / Blood Type
A RH +

Cónyuge / Spouse's Name
DORA MARIA ALGUERA RODRIGUEZ

Profesión/Oficio / Profession/Trade
EMPLEADO(A)

```
IDSLV01175500<<87<<<<<<<<<<<<<<<
6402215M2107121SLV<<<<<<<<<<<<<6
GALINDO<<FLORES<<JAIME<<<<<<<<<<
```