



COMITÉ : _____
 DIRECCIÓN : _____
 RESPONSABLE : _____

Anexo 01
PADRÓN DE BENEFICIARIOS 2010
DISTRITO DE PIURA

ÍTE M	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		DATOS DEL APODERADO		FIRMA O HUELLA		
			DÍA	MES	AÑO	M	F	NOMBRES	APELLIDOS			
1												
2								DIRECCIÓN:				
3								DNI N°	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GEST		LACT
4										DÍA	MES	AÑO
5												
1												
2								DIRECCIÓN:				
3								DNI N°	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GEST		LACT
4										DÍA	MES	AÑO
5												
1												
2								DIRECCIÓN:				
3								DNI N°	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GEST		LACT
4										DÍA	MES	AÑO
5												
1												
2								DIRECCIÓN:				
3								DNI N°	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GEST		LACT
4										DÍA	MES	AÑO
5												
1												
2								DIRECCIÓN:				
3								DNI N°	CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO	GEST		LACT
4										DÍA	MES	AÑO
5												

NOTA: LA INFORMACIÓN CONSIGNADA TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

OBSERVACIONES: _____

FECHA DE EMAPADRONAMIENTO:

EMPADRONADOR:

FIRMA: