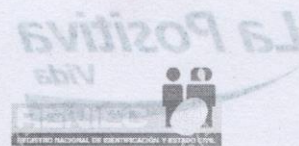




0068449486



NOTARIA
SÉKULA DELGADO LJUBICA NADA
SERVICIO DE AUTENTICACIÓN E IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA



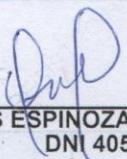
INFORMACIÓN PERSONAL

DNI 40526350
Primer Apellido PACHAS
Segundo Apellido ESPINOZA
Nombres OMAR ERNESTO



CORRESPONDE

La primera impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado. La segunda impresión dactilar capturada corresponde al DNI consultado.


PACHAS ESPINOZA, OMAR ERNESTO
DNI 40526350



INFORMACIÓN DE CONSULTA DACTILAR

Operador: 70067410 - Silvia Yesica Huaranga Manuel

Fecha de Transacción: 25-03-2021 13:22:18

Entidad: 10093560391 - SÉKULA DELGADO LJUBICA NADA

VERIFICACIÓN DE CONSULTA

Puede verificar la información en línea en:
<https://serviciosbiometricos.reniec.gob.pe/identifica3/verification.do>

Número de Consulta: 0068449486



CERTIFICACIÓN

LJUBICA NADA SÉKULA DELGADO - NOTARIA DE LIMA, CERTIFICO: QUE LA FIRMA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO CORRESPONDE A:

OMAR ERNESTO PACHAS ESPINOZA, IDENTIFICADO CON DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD NUMERO 40526350.

DEJO CONSTANCIA QUE SE LEGALIZA LA FIRMA Y NO EL CONTENIDO DEL DOCUMENTO.

LIMA, VEINTICINCO DE MARZO DEL DOS MIL VEINTIUNO.

// AEC // SPN 11140 // 00262202100011140 //



NOTARIA
SEKULA DELGADO

LJUBICA NADA SÉKULA DELGADO



El suscrito, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Legislativo 688, efectúa su declaración de beneficiarios conforme a lo siguiente:

PRIMEROS BENEFICIARIOS:

- a) Cónyuge o Conviviente* y;
b) Descendientes sin límite de edad (Hijos, nietos, bisnietos)

Nombres y Apellidos	DNI	Parentesco	Fec. de Nac.
CERCY MILAGROS PINEDO ORTEGA	40038168	CONYUGE	22/10/1978
MARCELO OMAR PACHAS PINEDO	75914974	HIJO	14/12/2002
VANESSA MILAGROS PACHAS PINEDO	75573757	HIJA	13/09/2005
PAOLO ALESSANDRO PACHAS PINEDO	61530190	HIJO	21/11/2008

SOLO FALTA DE PRIMEROS BENEFICIARIOS:

- a) Ascendientes (Padres, abuelos, bisabuelos) y;
b) Hermanos menores de 18 años

Nombres y Apellidos	DNI	Parentesco	Fec. de Nac.

ESTE DOCUMENTO NO HA SIDO
REDACTADO EN ESTA NOTARÍA

Nombres y Apellidos del Empleado Asegurado:

OMAR ERNESTO PACHAS ESPINOZA

DNI N°: 40526350

Firma del Asegurado que debe ser certificada notarialmente:

[Firma manuscrita]



* En caso del Conviviente se requiere que el periodo de convivencia sea continua y por un mínimo de 2 años, y que ninguno de los convivientes tenga vínculo matrimonial, conforme al artículo 326° del Código Civil.

**CERTIFICACION
AL REVERSO**