

DECLARACIÓN JURADA

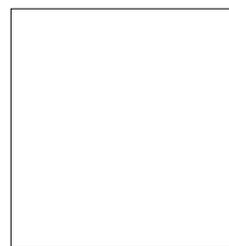
Yo Identificado (a) con DNI N°
con domicilio real en
Dpto Prov..... Distrito
en actual servicio en Dpto
Prov Distrito con teléfono
y correo electrónico

Declaro bajo juramento que mi menor hijo(a)
nació el Dpto Prov
Distrito en el Hospital y/o Clínica

La información descrita en el presente documento goza de toda veracidad la cual asumo todas las responsabilidades Administrativas, Civiles y Penales en caso se determine su falsedad.

Lima, de del 20.....

FIRMA
POST-FIRMA
CIP/DNI



ÍNDICE DERECHO