

California USA DRIVER LICENSE



Juan Reyes Miralrio

DL **A6636272**
EXP **02/12/2024**
LN **REYESMIRALRIO**
FN **JUAN**
4209 W 147TH ST
HAWTHORNE, CA 90260
DOB **02/12/1969**
RSTR NONE

CLASS C
END NONE



02121969

SEX M HAIR AUB EYES BRN
HGT 5'-04" WGT 155 lb ISS
DD 08/14/201960945/DDFD/24 08/14/2019

Formulario de Informacion de Contacto de Emergencia

Esta informacion sera extremadamente importante en caso de un accidente o emergencia medica.
Por favor, asegurese de firmar y fechar este formulario.

Informacion de Empleado

Nombre: Reyes Miralrio Juan
Apellido Nombre MI

Tel #1: 424 646 1034 Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Tel #2: _____ Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Email: _____

Direccion: _____
Calle Ciudad EstadoCodigo Postal

Informacion de Emergencia

Primaria Nombre de Emergencia: Lara Vego Maria de Jesus
Apellido Nombre

Relacion: Esposa

Tel #1: 0115216643751213 Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Tel #2: _____ Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Secundario Nombre de Emergencia: I
Apellido Nombre

Relacion: Eduardo Ruiz Amigo

Tel #1: 323 899 6110 Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Tel #2: _____ Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

Hospital Local Preferido: _____

Compania de Seguro: _____ Policy#: _____

Comentario (incluya cualquier informacion medica o personal especial que le gustaria que supiera un proveedor de atencion medica o informacion de contacto especial):

Firma: Juan Reyes Miralrio

Fecha: 5/20/2018