

California USA DRIVER LICENSE

FEDERAL



DL **C3298027**

CLASS C

EXP **06/23/2023**

END NONE

LN PRADO
FN JOSE ALBERTO
6135 E OLYMPIC BLVD
LOS ANGELES, CA 90022

DOB **06/23/1960**

06231960

RSTR NONE



SEX: M

HAIR: BRN

EYES: BRN

HGT: 5'-07"

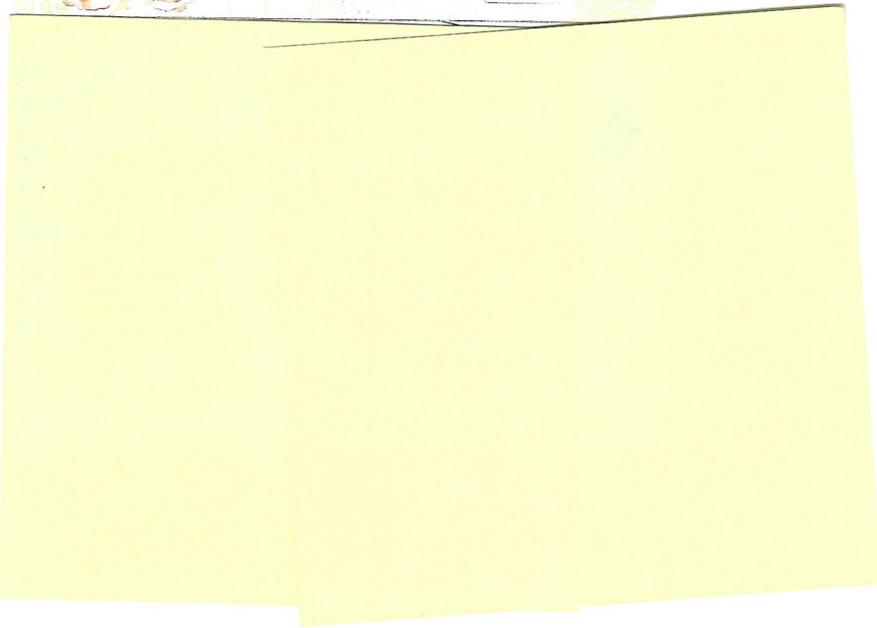
WGT: 170 lb

ISS

DD 04/12/201851129/CCFD/23

04/12/2018

Jose - Prado



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: Prado Jose alberto
Apellido Nombre MI

Tel #1: 323-838-5591 Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

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

Email: _____

Direccion: 6135 E. olympic Los angeles ca. 90022
Calle Ciudad Estado Código Postal

Informacion de Emergencia

Primaria Nombre de Emergencia: Prado gloria
Apellido Nombre

Relacion: ESPOSA

Tel #1: 323-838-5591 Cell Casa Otro, Si otro explique: _____

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

Secundario Nombre de Emergencia: _____
Apellido Nombre

Relacion: _____

Tel #1: _____ 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: Jose a Prado

Fecha: 10-01-18