

SS NUMBER

06-3055735-0

SOCIAL SECURITY SYSTEM
PERSONAL RECORD

(Please Use Black Ink Only)
(Gumamit ng Itim na Tinta Lamang)



E-1

(Rev. 08/94)

SURNAME (APELYIDO)

DENORTE

GIVEN NAME (PANGALAN)

ROBIN

MIDDLE NAME (GITNANG PANGALAN)

ROBREDILLO

ADDRESS (NO. & STREET; CITY/TOWN & PROVINCE) (TIRAHAN: BILANG AT KALYE, LUNGSOD/BAYAN AT LALAWIGAN)

30-A ABELLANA ST., BO. LUZ, CEBU CITY

POSTAL CODE

6000

SEX (KASARIAN)

MALE (LALAKI)

FEMALE (BABAE)

DATE OF BIRTH (KAPANGANAKAN)

m m d d y y
0 5 2 9 8 9

CIVIL STATUS (KATAYUANG SIBIL)

SINGLE (WALANG ASAWA)

MARRIED (MAY ASAWA)

WIDOWED (BALO)

BENEFICIARIES (MAKIKINABANG)

SPOUSE (ASAWA)

FATHER (AMA)

LEOPOLDO A. DENORTE

CHILDREN (MGA ANAK)

DATE OF BIRTH (KAPANGANAKAN)

m m d d y y

MOTHER (INA)

ERLINDA R. DENORTE

OTHER BENEFICIARIES (IF WITHOUT SPOUSE, CHILD OR PARENT)
(IBANG MAKIKINABANG: KUNG WALANG ASAWA, ANAK O MAGULANG)

NAME (PANGALAN)

RELATIONSHIP (RELASYON)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____

1									
2									
3									
4									
5									

SSS CEBU BRANCH
Signature Over Printed Name
Date _____ Time _____

THUMBMARK

LEFT (KALIWA)

RIGHT (KANAN)

I hereby certify that the above
(Ako ay nagpapatunay na ang aking mga isinaad
information are true and correct.
ay totoo at tama.)

Signature (Lagda)

PLEASE READ REMINDERS AT THE BACK (BASAHI ANG PAALALA SA LIKOD)