

06-3478451-4  
06-3478451-4

**SOCIAL SECURITY SYSTEM  
PERSONAL RECORD**  
(Please Use Black Ink Only)  
(Gumamit ng Itim na Tinta Lamang)



**E-1**  
(Rev. 08/94)

WEIGHT (PAG-IBIG) **60.00** GIVEN NAME (PANGALAN) **Maria Fe** MIDDLE NAME (KATANG PANGALAN) **Marygrace**

ADDRESS (NO. & STREET, CITY/TOWN & PROVINCE) (TIRAHAN, BILANG AT KALYE, LUNGSOD/BAYAN AT LALAWIGAN) **127 Ave. Office Building CC** POSTAL CODE **6100**

SEX (KASABHAN)  MALE (KALAKI)  FEMALE (KABABAI) DATE OF BIRTH (KAPANGANAKAN) **1 1 0 6 9 5** CIVIL STATUS (KATAYUANG SIBIL)  SINGLE (WALANG ASAWA)  MARRIED (MAY ASAWA)  WIDOWED (BALO)

**MEMBERSHIP INFORMATION (MAGKINABANG)**

FATHER (AMA) **MEDIRTEK ALBUHANA**

MOTHER (INA) **DIKA ALBUHANA**

MEMBER ID	DATE OF BIRTH (KAPANGANAKAN)	OTHER BENEFICIARIES (IF WITHOUT SPOUSE, CHILD OR PARENT) (IBANG MAKINABANG: KUNG WALANG ASAWA, ANAK O MAGULANG)
1		
2		
3		
4		
5		

THUMBMARK

LEFT (KALIWA) RIGHT (KANAN)

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

Signature (Lagda)

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