



..... de..... de 20.....

**SEÑORES:**  
**FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO DE LA NACIÓN**  
**Jr. Camaná N° 390 – Lima Cercado**  
**Presente.-**

**Asunto : Duplicado**

Por medio de la presente, yo .....,  
identificado con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° ....., con Código de  
Trabajador N° ....., con domicilio en.....  
.....Distrito de ....., Provincia de ..... y  
Departamento de ....., con Teléfono fijo ....., Celular .....,  
y anexo (trabajo) ....., con correo electrónico .....,  
me dirijo a ustedes para solicitarle:

- ( ) Carné de Titular FEBAN, solo para afiliados al aporte FEBAN (Duplicado)
- ( ) Carné de Titular PAM, solo para afiliados al aporte PAM y FEBAN (Duplicado)
- ( ) Carné FEBAN de dependientes (cónyuge / conviviente / padre / madre / hijo menor de 18 años / hijo mayor de 18 años) (Duplicado)
- ( ) Carné PAM de dependientes (cónyuge / conviviente / padre / madre / hijo menor de 18 años / hijo mayor de 18 años) (Duplicado)

- Adjunto al presente, los siguientes documentos:
- ( ) Copia de DNI vigente del titular y del dependiente que solicita
  - ( ) Denuncia realizada ante la Policía Nacional del Perú por la pérdida o robo del carné o firmar declaración jurada por pérdida del carné.
  - ( ) Pago de S/ 15.00 (Quince y 00/100 Soles) por emisión de cada carné (N° de carnés.....)

Atentamente,

.....  
(Firma)

**NOTA**  
Se comunicará al titular vía teléfono o correo electrónico, si su solicitud no cumple con los requisitos, los que deberán ser regularizados a la brevedad posible; en caso no sean subsanados, su solicitud será archivada.  
La emisión y entrega de carné(s) se realizará una vez verificados los datos que obran en el sistema.