



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: d d / m m / a a a a

I. DATOS DE LA/EL USUARIA/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO [X] DNI [] CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 42951008
1.3 APELLIDO PATERNO FERNANDEZ
1.4 APELLIDO MATERNO GONZALES
1.5 NOMBRES ANTONIO
1.6 DIRECCIÓN DEPARTAMENTO SAN MARTIN PROVINCIA MARBOCAL CACERES
DISTRITO CAMPANILLA CENTRO POBLADO SAN JUAN DE CHALLUAYACU
TIPO DE VÍA [] AVENIDA [] JIRÓN [] CALLE [] PASAJE [X] OTRO
NOMBRE DE LA VÍA SAN JUAN DE CHALLUAYACU
NÚMERO KM MZ LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO
TIPO DE ZONA [] AA.HH. [] CASERÍO [] CONJUNTO HABITACIONAL [] COOPERATIVA [] FUNDO
NOMBRE DE LA ZONA
REFERENCIA FRENTE CAMPO DEPORTIVO
1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR 916536979
1.9 CORREO ELECTRÓNICO 1 crespofernandesTorres2@gmail.com
1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 7.48374 LONGITUD 76.65278

II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO

2.1 TIPO DE DOCUMENTO [] DNI [] CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO
2.3 APELLIDO PATERNO
2.4 APELLIDO MATERNO
2.5 NOMBRES
2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR 1
2.8 CORREO ELECTRÓNICO 1

III. CONFORMIDAD

(Marque en señal de conformidad)

3.1 [] Exprese mi consentimiento para que el Programa CONTIGO en el marco de sus funciones, use los datos personales consignados en el presente formulario. Considerando que la atención a los mismos involucra el tratamiento de datos personales, que en algunos casos constituyen datos sensibles. Por lo que doy mi libre y expreso consentimiento para el acceso a la base de datos personales que administra el Programa.

LA/EL USUARIA/O Y/O LA/EL AUTORIZADA/O SUSCRIBE Y/O COLOCA SU HUELLA DIGITAL EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

USUARIA/O
Nombres y Apellidos
DNI
Ceular



AUTORIZADA/O
Nombres y Apellidos
DNI
Ceular
HUELLA DIGITAL

SOLO PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE OMAPEP EN CASO SEA QUIEN REALIZO EL LLENADO DEL FORMATO POR EL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos
DNI
Ceular
Cargo
Municipalidad

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE CAMPANILLA
Yier Lorenzo Salas
RESPONSABLE OMAPEP
DNI: 42951008

1 Información será utilizada para realizar las notificaciones que correspondan.

** Declaro bajo juramento que la información consignada es verdadera y expreso mi consentimiento para que el Programa CONTIGO use en el marco de sus funciones mis datos personales. **