



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

contigo

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/A

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA FECHA: 13/09/2022

1.3 APELLIDO PATERNO UCAJAN 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 43288018

1.4 APELLIDO MATERNO DIAZ

1.5 NOMBRES LILIANA ELIZABETH

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA

DISTRITO SUPE PUERTO PROVINCIA BARRANCA

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA SUPE PUERTO PROLONGACION TARRAPO

NÚMERO 266 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 A LA PLAZA (GUAU). CENICIENTA MAR AZUL

1.7 TELÉFONO FIJO 01 - 2364034

1.9 CORREO ELECTRÓNICO L21EX33@gmail.com 1.8 TELÉFONO CELULAR 9589167701

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10080487 LONGITUD 7774303

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

2.8 CORREO ELECTRÓNICO

III. CONFORMIDAD

(marque en señal de conformidad)

3.1 Expreso 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 USUARIO/A Y/O LA/EL AUTORIZADA/O SUSCRIBE Y/O COLOCA SU HUELLA DIGITAL EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

Liliana Ucajan



USUARIO/A
Nombres y Apellidos LILIANA ELIZABETH
DNI UCAJAN DIAZ
Celular 43288018
9589167701

AUTORIZADA/O
Nombres y Apellidos
DNI
Celular

SOLO PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE OMAPED EN CASO SEA QUIEN REALIZÓ EL LLENADO DEL FORMATO POR EL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos JOSE HUMBERTO BENITES DELGADO
DNI 15709537
Cargo 974008394
Municipalidad DISTRITAL DE SUPE PTO.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO
Benites Delgado
José Humberto Benites Delgado
DNI 15709537
FIRMA

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.**