

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 20 / 09 / 2022.

I. DATOS DE LA/EL USUARIA/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 44296621

1.3 APELLIDO PATERNO ARQUINIO

1.4 APELLIDO MATERNO HALDONADO

1.5 NOMBRES Rocio

1.6 DIRECCIÓN DEPARTAMENTO LIND. PROVINCIA BARRANCA

DISTRITO Supe Puerto CENTRO POBLADO

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA Calle San Miguelito. Anexo Tanapa. etapa 2 -

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 A LA LOZA SAN MIGUELITO PARTE ALTA.

1.7 TELÉFONO FIJO

1.8 TELÉFONO CELULAR 924628862

1.9 CORREO ELECTRÓNICO

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.80224 LONGITUD 77.73.95

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

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

Rocio Arquinio
USUARIA/O
Nombres y Apellidos Rocio ARQUINIO
DNI HALDONADO.
Ceular 44296621 - 924628862.



AUTORIZADA/O
Nombres y Apellidos
DNI
Ceular

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

Nombres y Apellidos JOSÉ HUBERTO BERRITES DELGADO
DNI 15709537
Ceular 974008794
Cargo OMAPED - SUPE PUERTO
Municipalidad

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO
José Humberto Berrites Delgado
José Humberto Berrites Delgado
(e) OMAPED
DNI 15709537

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. **