



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 26 / 07 / 2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NUMERO DE DOCUMENTO 44874884

1.3 APELLIDO PATERNO Baños

1.4 APELLIDO MATERNO Coaguila

1.5 NOMBRES Pilar Salagoza

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO Puno PROVINCIA Puno

DISTRITO Vitque CENTRO POBLADO -

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA Moquegua

NÚMERO 194 KM MZ LT INTERIOR PISO 01 BLOQUE N° DE DPTO

TIPO DE ZONA AA HH. CASERÍO CONJUNTO HABITACIONAL COOPERATIVA FUNDO

NOMBRE DE LA ZONA

REFERENCIA a dos cuadras de la Plaza

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR¹ 942917087

1.9 CORREO ELECTRÓNICO¹

1.10 UBICACION GEOREFERENCIADA LATITUD 15.77118597 LONGITUD 70.25881827

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NUMERO DE DOCUMENTO

2.3 APELLIDO PATERNO

2.4 APELLIDO MATERNO

2.5 NOMBRES

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR¹

2.8 CORREO ELECTRÓNICO¹

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

USUARIO/O

Nombres y Apellidos Pilar Salagoza Baños

DNI 44874884

Ceular 942917087



AUTORIZADA/O

Nombres y Apellidos

DNI

Ceular

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

Nombres y Apellidos Yedy Chuquicallata Ouspe

DNI 76937425

Ceular 972481590

Cargo Responsable de OMPEO

Municipalidad Vitque.

FIRMA

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. **