

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 27.06.2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA
 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 45074102

1.3 APELLIDO PATERNO LUQUE

1.4 APELLIDO MATERNO INFANTE

1.5 NOMBRES MIGUEL EDUARDO

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO CALLAO
PROVINCIA CALLAO

DISTRITO MI PERU
CENTRO POBLADO _____

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA _____

NÚMERO _____ KM _____ MZ BIS LT 07 INTERIOR _____ PISO 01 BLOQUE _____ N° DE DPTO _____

TIPO DE ZONA AA.HH. CASERÍO CONJUNTO HABITACIONAL COOPERATIVA FUNDO

NOMBRE DE LA ZONA Sector

REFERENCIA AV. AREQUIPA-

1.7 TELÉFONO FIJO _____ - _____

1.8 TELÉFONO CELULAR¹ _____

1.9 CORREO ELECTRÓNICO¹ _____

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 11°51'18.7 LONGITUD 77°07'14.0

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA
 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 08420558

2.3 APELLIDO PATERNO INFANTE

2.4 APELLIDO MATERNO ASCURRA

2.5 NOMBRES CONSUELO MARCELINA.

2.6 TELÉFONO FIJO _____ - _____

2.7 TELÉFONO CELULAR¹ 971297331

2.8 CORREO ELECTRÓNICO¹ _____

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

 USUARIO/O
 Nombres y Apellidos LUQUE INFANTE MIGUEL
 DNI 45074102
 Celular _____



 AUTORIZADA/O
 Nombres y Apellidos INFANTE ASCURRA CONSUELO
 DNI 08420558
 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
 DNI
 Celular
 Cargo
 Municipalidad

 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. ****