

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 21. 09. 2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 45308406

1.3 APELLIDO PATERNO COUENAS

1.4 APELLIDO MATERNO CAUSHI

1.5 NOMBRES DANIELLET ELIZABETH

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA

DISTRITO SUPE PUERTO

PROVINCIA BARANCA

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA PASAJE ALCANTARILLA

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 CA - FABRICA BANGUENO (ALCANTARILLA)

1.7 TELÉFONO FIJO

1.8 TELÉFONO CELULAR 965737845

1.9 CORREO ELECTRÓNICO

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.78544 LONGITUD 77.72927

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 15712355

2.3 APELLIDO PATERNO FLORES

2.4 APELLIDO MATERNO DIAZ DE CAUSHI

2.5 NOMBRES FLORENTINA ADALEIDA

2.6 TELÉFONO FIJO

2.7 TELÉFONO CELULAR 965737845

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

USUARIO/O

Nombres y Apellidos DANIELLET ELIZABETH

DNI COUENAS CAUSHI

Ceular 45308406 - 965737845




AUTORIZADA/O

Nombres y Apellidos FLORENTINA ADALEIDA

DNI FLORES DIAZ DE CAUSHI

Ceular 15712355 - 965737845



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

Nombres y Apellidos JOSE HUMBERTO BENITES DELGADO

DNI 15709537

Ceular 974008394

Cargo

Municipalidad DISTRITAL DE SUPE PUERTO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO



José Humberto Benites Delgado

(O) OMAPE

DNI 15709537

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.**