



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: / /

I. DATOS DE LA/EL USUARIA/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 611803795

1.3 APELLIDO PATERNO LOZANO

1.4 APELLIDO MATERNO DELGADO

1.5 NOMBRES ANITA YANILEI

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO SAN MARTIN PROVINCIA MARISCAL BUSTAMANTE

DISTRITO CAMPANILLA CENTRO POBLADO CAMPANILLA

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO

NOMBRE DE LA VÍA BARRIO HUICUNQUILLO

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 BARRIO HUICUNQUILLO

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR¹

1.9 CORREO ELECTRÓNICO¹

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 7.48426 LONGITUD 76.64747

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 45548216

2.3 APELLIDO PATERNO DELGADO

2.4 APELLIDO MATERNO LIZANA

2.5 NOMBRES EMILIA

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR¹ 951618937

2.8 CORREO ELECTRÓNICO¹

III. CONFORMIDAD

(marque en señal de conformidad)

3.1 Exproso 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

USUARIA/O

Nombres y Apellidos

DNI

Ceular



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

DNI

Ceular

Cargo

Municipalidad

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE CAMPANILLA

Yler Lizana

RESPONSABLE OMAPED

DNI 43

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.**