

**I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O**

2.1 TIPO DE IDENTIFICACION  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA

2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 14951588-1

2.3 APELLIDO PATERNO VERGARA

2.4 APELLIDO MATERNO SELAY

2.5 NOMBRES OLENCA MICHAEL

2.6 DIRECCION

DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA BARRANCA

DISTRITO SUPC PUERTO CENTRO POBLADO \_\_\_\_\_

TIPO DE VIA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA VIA \_\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_ KM \_\_\_\_\_ MZ \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_ INTERIOR \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ BLOQUE \_\_\_\_\_ N° DE DPTO \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DE LA ZONA CALLE TUJILLO LT-9- PORTA ALTA

REFERENCIA FRONTE AL MERCADO MUNICIPAL

1.7 TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ 1.8 TELÉFONO CELULAR: 9123012705

1.9 CORREO ELECTRÓNICO <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.48090 LONGITUD 77.44418

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA

2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 44951588-1

2.3 APELLIDO PATERNO SELAY

2.4 APELLIDO MATERNO LOPEZ

2.5 NOMBRES ROSA MARIA

2.6 TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ 2.7 TELÉFONO CELULAR: 9123012705

2.8 CORREO ELECTRÓNICO <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

**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 OLENCA MICHAEL

DNI VERGARA SELAY

Ceular 62309231 - 923012705



AUTORIZADO

Nombres y Apellidos ROSA MARIA SELAY

DNI LOPEZ

Ceular 44951588 - 923012705



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

Nombres y Apellidos José Benites Delgado

DNI 15709537

Ceular 974008394

Cargo \_\_\_\_\_

Municipalidad OMAPEO MUNICIPALIDAD SUPC PUERTO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPC PUERTO

José Humberto Benites Delgado

(S) OMAPEO

DNI 15709537

<sup>1</sup> 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. \*\***