

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA 14/09/2022

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

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 61213101921118  
 1.3 APELLIDO PATERNO CAHUAZA  
 1.4 APELLIDO MATERNO BERNOSPI  
 1.5 NOMBRES EDY MAICLER

1.6 DIRECCIÓN  
 DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA BARRANCA  
 DISTRITO SUPE PUERTO CENTRO POBLADO  
 TIPO DE VÍA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO  
 NOMBRE DE LA VÍA INCA ROCA MZ U3 LOTE 03 C.P. LETICIA  
 NÚMERO KM MZ LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO  
 TIPO DE ZONA  AA.HH.  CASERÍO  CONJUNTO HABITACIONAL  COOPERATIVA  FUNDO  
 NOMBRE DE LA ZONA LETICIA  
 REFERENCIA CERCA A LA ANTENA TELEFÓNICA (LETICIA)

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR 9231149757

1.9 CORREO ELECTRÓNICO  
 1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.79742 LONGITUD 77.73326

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 73871280  
 2.3 APELLIDO PATERNO BERNOSPI  
 2.4 APELLIDO MATERNO QUEZADA  
 2.5 NOMBRES GENESIS DAYANA

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR 9231149757

2.8 CORREO ELECTRÓNICO

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

USUARIO/A/O  
 Nombres y Apellidos EDY MAICLER  
 DNI CAHUAZA BERNOSPI  
 Ceular 62309248  
 9231 49757



AUTORIZADA/O  
 Nombres y Apellidos BERNOSPI QUEZADA  
 DNI GENESIS DAYANA  
 Ceular 73871280  
 9231 49757



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

Nombres y Apellidos JOSÉ HUMBERTO BENITES DELGADO  
 DNI 15709534  
 Ceular 974008394  
 Cargo OMAPED  
 Municipalidad DISTRITAL DE SUPE PTO.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO  
 JOSÉ HUMBERTO BENITES DELGADO  
 (e) OMAPED  
 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. \*\*