



contigo

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA 14.09.2022.

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 74137362

1.3 APELLIDO PATERNO BONZALES

1.4 APELLIDO MATERNO GARCIA

1.5 NOMBRES DARIL WILLIAMS

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA BARRANCA

DISTRITO SUPE PUERTO CENTRO POBLADO

TIPO DE VÍA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO

NOMBRE DE LA VÍA PANAMERICANA NORTE

NÚMERO 162 KM MZ LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO

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

NOMBRE DE LA ZONA PANAMERICANA NORTE - BARRIO SAN JUAN

REFERENCIA

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 902670376

1.9 CORREO ELECTRÓNICO<sup>1</sup>

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.78973 LONGITUD 77.74174

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 15712125

2.3 APELLIDO PATERNO COLLANTES

2.4 APELLIDO MATERNO ROSALES DE GARCIA

2.5 NOMBRES MARIA MARGOT

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 902670376

2.8 CORREO ELECTRÓNICO<sup>1</sup>

III. CONFORMIDAD

(marque en señal de confirmación)

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 DARIL WILLIAMS

DNI 74137362

Ceular 902670376



AUTORIZADA/O

Nombres y Apellidos MARIA MARGOT

DNI ROSALES DE GARCIA

Ceular



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

Nombres y Apellidos JOSÉ H. BENITES DELGADO

DNI 15709537

Ceular 974008394

Cargo OMAPE

Municipalidad DISTRITAL DE SUPE PTO.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO

José Humberto Benites Delgado

(e) OMAPE

DNI 15709537

FIRMA

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.\*\*