



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: d 17 / 10 / 2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 74527549

1.3 APELLIDO PATERNO CHAVEZ

1.4 APELLIDO MATERNO FORTON

1.5 NOMBRES JORGE

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO APURIMAC PROVINCIA ABANCAY

DISTRITO CIRCA CENTRO POBLADO MOLLINE

TIPO DE VÍA AVENIDA JIRÓN CALLE PASAJE OTRO A 1/2 hora DE AUQUIMARCA

NOMBRE DE LA VÍA CARRETERA DE YACA A AUQUIMARCA-MOLLINE

NÚMERO KM MZ LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO

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

NOMBRE DE LA ZONA MOLLINE ALTA

REFERENCIA A UNA HORA Y MEDIA DE AUQUIMARCA

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR¹ 971291552

1.9 CORREO ELECTRÓNICO¹

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 13.939112 LONGITUD 72,897968

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 80560970

2.3 APELLIDO PATERNO FORTON

2.4 APELLIDO MATERNO CRUSINTA

2.5 NOMBRES SILVIA

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR¹ 971291552

2.8 CORREO ELECTRÓNICO¹ chavezlizabeth173@gmail.com

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


 Nombres y Apellidos Jorge Chavez Forton
 DNI 74527549
 Ceular




 AUTORIZADA/O
 Nombres y Apellidos Silvia Forton Crusinta
 DNI 80560970
 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

FIRMA

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. **