

- De apoyo
- Para el uso
- Otros
- Persona
- Para el
- No requir
- No res

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

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 76145177

1.3 APELLIDO PATERNO PINEDO

1.4 APELLIDO MATERNO RUFINO

1.5 NOMBRES MICHELÁ WIZBETH

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA BARANCA

DISTRITO SUPE PUERTO CENTRO POBLADO \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DE LA VÍA \_\_\_\_\_

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

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

NOMBRE DE LA ZONA CENTRO POBLADO SAN MIGUEL MZ-H LI-4

REFERENCIA FRENTE A LA LOZA MCGUI GADU - PARTE ALTA

1.7 TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ 1.8 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 935940647

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

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.80220 LONGITUD 77.73890

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 423218821

2.3 APELLIDO PATERNO RUFINO

2.4 APELLIDO MATERNO FELIX

2.5 NOMBRES ANABEL LUCEÑO


2.6 TELÉFONO FIJO \_\_\_\_\_ 2.7 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 935940643

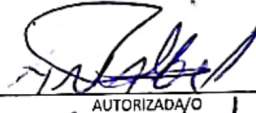
2.8 CORREO ELECTRÓNICO<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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

  
Nombres y Apellidos MICHELÁ  
DNI WIZBETH PINEDO RUFINO  
Celular 76145177 - 935-940-647

  
AUTORIZADA/O  
Nombres y Apellidos ANABEL LUCEÑO  
DNI RUFINO FELIX  
Celular 42321882 - 935940643

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

Nombres y Apellidos JOSÉ HUBERTO BENITES DELGADO  
DNI 15709537  
Celular 974008394  
Cargo OMAPEP  
Municipalidad DISTRITAL DE SUPE Pta

 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO  
  
José Humberto Benites Delgado  
FIRMA  OMAPEP DNI 15709537

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. \*\*