



**FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD**

FECHA:    /    /   

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

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

1.3 APELLIDO PATERNO ALCA

1.4 APELLIDO MATERNO ORARTE

1.5 NOMBRES ALAN JOHANY

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO CUSCO PROVINCIA ESPINAR

DISTRITO SUYEKUTAMBO CENTRO POBLADO   

TIPO DE VÍA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO AL MEDIO

NOMBRE DE LA VÍA ACCES HUITA

NÚMERO    KM    MZ    LT    INTERIOR    PISO    BLOQUE    N° DE DPTO   

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

NOMBRE DE LA ZONA   

REFERENCIA AL MEDIO DE CUABRADOS

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

1.9 CORREO ELECTRÓNICO <sup>1</sup>   

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD    LONGITUD   

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

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

2.3 APELLIDO PATERNO   

2.4 APELLIDO MATERNO   

2.5 NOMBRES   

2.6 TELÉFONO FIJO  -  2.7 TELÉFONO CELULAR<sup>1</sup> 973616811

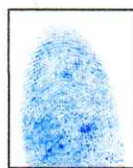
2.8 CORREO ELECTRÓNICO <sup>1</sup>   

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

  
 USUARIA/O  
 Nombres y Apellidos  
 DNI 76959197  
 Ceular



  
 AUTORIZADA/O  
 Nombres y Apellidos  
 DNI  
 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

<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. \*\***