

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 77618131017
 1.3 APELLIDO PATERNO ALVITES.
 1.4 APELLIDO MATERNO PAICO.
 1.5 NOMBRES ALEJANDRO ISACC.
 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 NTE. LA PALMA. PISO 1. S/N.
 NÚMERO KM M2 LT INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO
 TIPO DE ZONA AA.HH. CASERÍO CONJUNTO HABITACIONAL COOPERATIVA FUNDO
 NOMBRE DE LA ZONA LA PALMA.
 REFERENCIA ESPALDA RESTAURAN. PENTECHÉ.
 1.7 TELÉFONO FIJO
 1.8 TELÉFONO CELULAR 989770472
 1.9 CORREO ELECTRÓNICO
 1.10 UBICACIÓN GEORREFERENCIADA LATITUD 10.77965. LONGITUD 77.74222.

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 15634528
 2.3 APELLIDO PATERNO PAICO.
 2.4 APELLIDO MATERNO CADENAS.
 2.5 NOMBRES PELA GINA PAULINA.
 2.6 TELÉFONO FIJO
 2.7 TELÉFONO CELULAR 989770472
 2.8 CORREO ELECTRÓNICO

III. CONFORMIDAD

(marque en señal de conformidad)

3.1 Expro 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 ALEJANDRO ISACC.
 DNI ALVITES PAICO.
 Celular



AUTORIZADA/O
 Nombres y Apellidos PELA GINA PAULINA.
 DNI 15634528.
 Celular PAICO CADENAS.
 989770472.



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 I
 DNI DELGADO.
 Celular 95709537.
 Cargo 974008394
 Municipalidad Distrital de Supe Pto.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO
 José Humberto Benites Delgado
 (e) OMAPED
 DNI 15709537

ación será utilizada para realizar las notificaciones que correspondan.

aro 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.**