

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

contigo

FECHA: 20.09.2022

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

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA

1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 77909061

1.3 APELLIDO PATERNO OBREGON

1.4 APELLIDO MATERNO ALVAREZ

1.5 NOMBRES PAUL SANTIAGO

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA

DISTRITO SUPE PUERTO

PROVINCIA BARRANCO

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.  CASERIO  CONJUNTO HABITACIONAL  COOPERATIVA  FUNDO

NOMBRE DE LA ZONA ASOC. PRO- VIVIENDA PESCA PERÚ HA-LT12

REFERENCIA FRONTE A LA BASE MILITAR

1.7 TELÉFONO FIJO

1.8 TELÉFONO CELULAR 976272056

1.9 CORREO ELECTRÓNICO

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.79304 LONGITUD 77.73102

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA

2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 15853906

2.3 APELLIDO PATERNO ALVAREZ

2.4 APELLIDO MATERNO LEONANO

2.5 NOMBRES CARMEN ROSA

2.6 TELÉFONO FIJO

2.7 TELÉFONO CELULAR 976272056



2.8 CORREO ELECTRÓNICO

**III. CONFORMIDAD**

(marque en señal de 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.

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

<p>USUARIO/O</p> <p>Nombres y Apellidos PAUL SANTIAGO</p> <p>DNI OBREGON ALVAREZ</p> <p>Ceular 77909061 - 976272056</p>		<p>AUTORIZADA/O</p> <p>Nombres y Apellidos CARMEN ROSA</p> <p>DNI ALVAREZ LEONANO</p> <p>Ceular 15853906</p>	
---	---	--	---

LO PARA SER LLENADO POR EL RESPONSABLE DE OMAPED EN CASO SEA QUIEN REALIZÓ EL LLENADO DEL FORMATO POR EL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos JOSE HUMBERTO BENITES DELGADO

DNI 15709137

Ceular 974008394

Municipalidad OMAPED - DISTRITAL DE SUPE Pto.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO

José Humberto Benites Delgado

(s) OMAPED

DNI 15709537

La 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.\*\*