

FILHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD



FECHA: 14.09.2022  
3.1 TIPO DE IDENTIFICACION  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA  
3.2 APELLIDO PATERNO TANCHIUA  
3.3 APELLIDO MATERNO ESCOBEDO  
3.4 NOMBRES RAQUEL MARIITA  
3.5 DIRECCION

DEPARTAMENTO LIMA  
DISTRITO SUPE PUERTO  
PROVINCIA BARRANCA  
CENTRO POBLADO  
TIPO DE VIA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO  
NOMBRE DE LA VIA CARV BAYONA - C. POBLADO  
NÚMERO AM MZ E LT 10 INTERIOR PISO BLOQUE N° DE DPTO  
TIPO DE ZONA  AA.HH.  CASERÍO  CONJUNTO HABITACIONAL  COOPERATIVA  FUNDO  
NOMBRE DE LA ZONA PEREZ DE CUELLAR  
REFERENCIA FRENTE DE LA LOMA DEPORTIVA PARTE ALTA.

1.7 TELÉFONO FIJO  
1.8 TELÉFONO CELULAR 9531498211  
1.9 CORREO ELECTRÓNICO  
1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.80614 LONGITUD 77.74103

II. DATOS DE LA/EL AUTORIZADA/O AL COBRO  
2.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERIA  
2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 41010855  
2.3 APELLIDO PATERNO ESCOBEDO  
2.4 APELLIDO MATERNO RIOS  
2.5 NOMBRES MARGARITA  
2.6 TELÉFONO FIJO  
2.7 TELÉFONO CELULAR 9531498211  
2.8 CORREO ELECTRÓNICO

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



USUARIO/O  
Nombres y Apellidos TANCHIUA ESCOBEDO  
DNI RAQUEL MARIITA  
Celular 79134860  
41010855

AUTORIZADA/O  
Nombres y Apellidos MARGARITA  
DNI ESCOBEDO RIOS  
Celular 41010855



SOLO 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  
DNI BENITES DELGADO  
Celular 974008394-15709537  
Cargo OMAPED  
Municipalidad DISTRITO DE SUPE PTO.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SUPE PUERTO  
José Humberto Benites Delgado  
(e) OMAPED  
D.N.I. 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. \*\*