



MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

contigo

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

FECHA: 22.09.2022

1.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 79499882

1.3 APELLIDO PATERNO BORJA

1.4 APELLIDO MATERNO INFANTES

1.5 NOMBRES BRIHANA CAMILA

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO LIMA PROVINCIA BARRANCA

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 CALLE FRANCISCO Bolognesi

REFERENCIA A DOS CUDOS DE PLAZA BRAU

1.7 TELÉFONO FIJO - 1.8 TELÉFONO CELULAR 922361991

1.9 CORREO ELECTRÓNICO

1.10 UBICACIÓN GEOREFERENCIADA LATITUD 10.90374 LONGITUD 77.74137

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

2.1 TIPO DE DOCUMENTO DNI CARNET DE EXTRANJERÍA 2.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 73263690

2.3 APELLIDO PATERNO INFANTES

2.4 APELLIDO MATERNO CASTILLO

2.5 NOMBRES BRIDITHE DEYAHARA

2.6 TELÉFONO FIJO - 2.7 TELÉFONO CELULAR 922361941

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 BORJA INFANTE

DNI BRIHANA CAMILA

Ceular 79499882. 922361991



AUTORIZADA/O

Nombres y Apellido INFANTES

DNI CASTILLO

Ceular BRIDITHE DEYAHARA

73263690 - 922361991



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 DALGADO

DNI 15704537

Ceular 974008394

Cargo OMAPED

Municipalidad MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE SUPE PTO.

MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE SUPE PUERTO

José Humberto Benites Dalgado

DNI 15704537

¹ 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. **