



FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS - FAD

FECHA: 19/04/2022

I. DATOS DE LA/EL USUARIO/O

1.1 TIPO DE DOCUMENTO  DNI  CARNET DE EXTRANJERÍA 1.2 NÚMERO DE DOCUMENTO 81390816

1.3 APELLIDO PATERNO TAPULLHA

1.4 APELLIDO MATERNO PIZANGO

1.5 NOMBRES JEREMIAS

1.6 DIRECCIÓN

DEPARTAMENTO SAN MARTIN PROVINCIA SAN MARTIN

DISTRITO CHAZUTA CENTRO POBLADO SHILCAYO

TIPO DE VÍA  AVENIDA  JIRÓN  CALLE  PASAJE  OTRO

NOMBRE DE LA VÍA JR DOS DE HAYO

NÚMERO SIN KM MZ LT INTERIOR SIN

TIPO DE ZONA  AA.HH.  CASERÍO  CONJUNTO HABITACIONAL  PISO  BLOQUE  N° DE DPTO

NOMBRE DE LA ZONA SHILCAYO  COOPERATIVA  FUNDO

REFERENCIA AL COSTADO IGLESIA CATOLICA

1.7 TELÉFONO FIJO

1.8 TELÉFONO CELULAR 942928555

1.9 CORREO ELECTRÓNICO

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 01156043

2.3 APELLIDO PATERNO SATALAYA

2.4 APELLIDO MATERNO ISUIZA

2.5 NOMBRES SILVIA

2.6 TELÉFONO FIJO

2.7 TELÉFONO CELULAR 942928555


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 JEREMIAS TAPULLHA P.  
 DNI 81390816  
 Celular



AUTORIZADA/O  
 Nombres y Apellidos SILVIA SATALAYA I.  
 DNI 01156043  
 Celular 942928555



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

Nombres y Apellidos MANUEL J MORILLAS C  
 DNI 44959108  
 Celular 935906940  
 Cargo RESPONSABLE OMAPED  
 Municipalidad U.D. CHAZUTA

FIRMA



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. \*\*