



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

Acceso <input type="checkbox"/>	Rectificación o <input type="checkbox"/>	Cancelación o <input type="checkbox"/>	Oposición <input type="checkbox"/>
Información <input type="checkbox"/>	Actualización	Supresión	

I. Datos del titular

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Razón social: \_\_\_\_\_

N° de documento de identidad: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

**En caso fuera presentado por un tercero, adjuntar carta poder simple y completar los siguientes datos:**

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Razón social: \_\_\_\_\_

N° de documento de identidad: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

II. Petición concreta que da lugar a la solicitud

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

III. Dirección a efectos de notificación

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En virtud de lo señalado, ejerzo el derecho invocado, al amparo de lo establecido en la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su respectivo Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS.

Fecha:

Firma: