



FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN)

Fecha de Solicitud _____

DATOS DEL TITULAR DNI/C.E. _____

Apellido Paterno * _____

Apellido Materno * _____

Nombres * _____

DOMICILIO DEL TITULAR

Calle * _____

Número Exterior * Número Interior _____

Distrito * _____

Provincia _____

País _____

Teléfono de Contacto _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Marque el Derecho que desea ejercer *:

Acceso: Usted nos solicita información sobre sus datos de carácter personal que guardamos en nuestra Base

Rectificación: Usted nos solicita la corrección de los datos de carácter personal que son erróneos u obsoletos

Cancelación: Usted nos solicita la anulación de los datos de carácter personal que son erróneos, excesivos u obsoletos

Oposición: Usted nos comunica su oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal

La descripción de la solicitud para ejercer alguno de los derechos antes mencionados, deberá ser clara y precisa.

Para solicitudes de rectificación de datos personales, deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación acredite esta información.



Descripción de la Solicitud:

NOTA: Se deberá anexar a la solicitud la copia del Documento de Identidad del titular

AVISO: La respuesta a su solicitud podrá ser entregada vía correo electrónico o a través del Area Comercial

Nombre y Firma del Titular

Uso exclusivo del personal que reciba la solicitud	
	Área
<i>Nombre y firma de persona que recibió la Solicitud</i>	Fecha de recepción
Uso exclusivo del departamento de Sistemas	
	Número de Folio
<i>Nombre y firma de persona que revisó la Solicitud</i>	