

# FORMATO SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Ley N° 29733



NOMBRES:			
APELLIDOS:			
N° DE DOCUMENTO:	DNI:	PASAPORTE:	CE/CI/OTRO:
DOMICILIO:			
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO DE REFERENCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MÓVIL:	FIJO:		

## DATOS DEL REPRESENTANTE\* (En caso fuera presentado por un apoderado legal, completar adicionalmente los siguientes datos.)

NOMBRES:			
APELLIDOS:			
N° DE DOCUMENTO:	DNI:	PASAPORTE:	CE/CI/OTRO:
DOMICILIO:			
DISTRITO:	PROVINCIA:	DEPARTAMENTO:	
TELÉFONO DE REFERENCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:		
MÓVIL:	FIJO:		

\*Deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada ante Notario, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 30 días y/o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los Registros Públicos, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 3 meses.

## CONTENIDO DE LA SOLICITUD

### SELECCIONES EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR

ACCESO	El derecho a solicitar información sobre qué datos personales se están manteniendo, para qué se están utilizando, cómo fueron obtenidos y a quién se han compartido.
RECTIFICACIÓN	El derecho a solicitar la corrección de datos personales que sean erróneos, inexactos o incompletos.
CANCELACIÓN	El derecho a solicitar la eliminación de datos personales cuando la finalidad para la que fueron recolectados ya no existe, ha vencido el plazo establecido o se ha revocado el consentimiento.
OPOSICIÓN	El derecho a oponerse a que sus datos personales sean utilizados para determinados fines, especialmente cuando se consideran perjudiciales

## DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

--	--

## DOCUMENTOS ADJUNTOS

	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del solicitante.
	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del representante, en caso sea necesario.
	Carta poder y/o vigencia de poder, en caso sea necesario.
	Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que esté solicitando)
Especificar:	

Firma y huella digital

La presente solicitud deberá ser suscrita y enviada al correo electrónico: [atencionalcliente@abril.pe](mailto:atencionalcliente@abril.pe) para su debida atención

Fecha: / /