



**FORMATO SOLICITUD DE
DERECHOS ARCO**
Ley N° 29733

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres: _____

Apellidos: _____

N° de Documento

DNI: _____ Pasaporte: _____ CE/CI/OTRO: _____

Domicilio:

Distrito: _____ Provincia: _____ Departamento: _____

Teléfono de referencia: _____ Correo electrónico: _____

Móvil: _____ Fijo: _____

2. 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.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

5. 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

Fecha: ____ / ____ / ____