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:**	**Correo electrónico para Portabilidad**:**
Móvil:		

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:**	**Correo electrónico para Portabilidad**:**
Móvil:		

* 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.
** Solicitud para transferir sus datos personales a un tercero. Es necesario que indique el correo electrónico al cual sus datos personales serán transferidos.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

Acceso ☐	**Rectificación** ☐	**Cancelación** ☐	**Oposición** ☐	**Portabilidad**** ☐

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 estes solicitando)

Especificar: _____

Firma y huella digital

Fecha: ____/____/____