



## FORMATO DE SOLICITUDES ARCO

Protección de Datos Personales  
Ley N° 29733

Fecha de presentación: \_\_\_\_\_ Doc. de identidad cliente: \_\_\_\_\_

Datos del cliente(\*): \_\_\_\_\_  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)

Teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

Dirección domiciliaria: \_\_\_\_\_ Empresa: \_\_\_\_\_

(\*). Deberá adjuntar a la presente solicitud, copia simple y legible de los documentos que acrediten la identidad del cliente (Documento Nacional de Identidad o documento equivalente) o en su caso, la del representante legal, así como copia simple del poder otorgado por vía notarial cuando corresponda.

**Tipo de Solicitud.** Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

- Acceso (acceder a sus datos personales que obren en las bases de datos de la empresa)
- Rectificación (rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales de la empresa)
- Cancelación (supresión o cancelación de datos personales)
- Oposición (oponerse al tratamiento de los datos personales)

Descripción de la solicitud:

---

---

---

---

---

Firma del solicitante \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del solicitante \_\_\_\_\_

Documento de Identidad del Solicitante \_\_\_\_\_