



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:

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Oposición	<input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

--

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

<input type="checkbox"/>	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del solicitante.
<input type="checkbox"/>	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del representante, en caso sea necesario.
<input type="checkbox"/>	Carta poder y/o vigencia de poder, en caso sea necesario.
<input type="checkbox"/>	Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que estes solicitando)
Especificar: _____	

<div></div> <div>Firma y huella digital</div>	Fecha: ____ / ____ / ____
---	---------------------------