



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

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:

Apellidos:

Nº de Documento

DNI:	Pasaporte:	CE/CI/OTRO:
------	------------	-------------

Domicilio:

Distrito:	Provincia:	Departamento:
-----------	------------	---------------

Teléfono de referencia:

Móvil:	Fijo:	Correo electrónico:
--------	-------	---------------------

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

Nombres:

Apellidos:

Nº de Documento

DNI:	Pasaporte:	CE/CI/OTRO:
------	------------	-------------

Domicilio:

Distrito:	Provincia:	Departamento:
-----------	------------	---------------

Teléfono de referencia:

Móvil:	Fijo:	Correo electrónico:
--------	-------	---------------------

* 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

(Este cuadro es para describir el contenido 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 estés solicitando) |
- Especificar:

(Este cuadro es para adjuntar documentos)

Firma y huella digital

Fecha: _____ / _____ / _____