ANEXO 1: FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO							
Datos de	el Titular o Repres	sentante de	l Titular de d	datos Per	sonales		
Nombres:							-
Apellidos:							
N° DNI o Carné de							
Extranjería:							
Domicilio:	Calle/Av.:			N°	Dptc	.:	
	Distrito:			Región:			
Dirección electrónica:							_
N° Telefónico*:							
Derecho de Acceso Derecho de Rec personales. Derecho de Can	Derecho d	Derecho de Oposición de los datos personales. Derecho de Información. Revocación de Consentimiento.					
personales en las l	Nevocacio	ii de Cons	sentiminento.				
Indicar el detalle y suster el solicitante debe indica modificaciones que deb petición): Documentos anexos a la	ar específicamente an realizarse a los	a qué date	o o datos pe	rsonales s	se refiere, a	sí como l	as
a) Copia del Documento N debe coincidir con la inform b) Copia del Documento Na Titular de Datos Personal representación o document c) Documentos que sustent Mediante el presente do a la dirección postal y/o	acional de Identidad ación indicada prece cional de Identidad des y el documento os que acrediten su en la solicitud, de se cumento, autorizo	edentemente. o documento o original en representación er el caso (de a Urbana F	equivalente de el que const ón legal (en ca tallar). Perú a que no	el apoderado de expresar aso aplique) otifique la	o o represent mente sus fa respuesta a	ante legal (acultades	del de
Fecha:							

Firma del solicitante