

		MULARIO PARA I itular o Represe					nales	
Nombres								
Apellidos								
N° DNI o CE								
Domicilio	Calle/Av.				N°		Dpto.	
	Distrito				Provincia Dpto.			
E-mail			Teléf	ono	5010.	Celular		
				·				
	na "x" ei derecr Acceso a sus dat	no que desea ejercer os personales.	<u>':</u>	Derech	no de oposición c	le los datos	personales	
Derecho de Rectificación a sus datos personales.				Derecho de Información.				
Derecho de Cancelación de sus datos personales				Revocación de Consentimiento.				
en las bases de datos.				No recognism de contentismente.				
a) Copia del que debe coi p) Copia del I egal del Titulo de represento: Document	incidir con la ir Documento No ar de Datos Pe ación o docum os que sustento resente docur	licitud: acional de Identido acional de Identida acional de Identida acionales y el docum aentos que acredite en la solicitud, de se mento, autorizo a At ección electrónica	la prec d o do nento c en su re er el cc	edente cument original d epresent aso (det GROUP S	mente. o equivalente cen el que constación legal (en allar). G.A.C. a que not	del apoder e expresar caso apli ifique la re:	rado o repr mente sus f que).	resentai facultad
					Firma del S Fecha:	Solicitante		

En cumplimiento del artículo 53 del Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales, se informa que el ejercicio de los Derechos ARCO es de carácter gratuito, salvo lo establecido en normas especiales de la materia.