

SOLICITUD DE OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES (DERECHOS ARCO)

LLENAR CON LETRA IMPRENTA LEGIBLE

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL TITULAR DEL DATO QUIEN SOLICITA OPOSICIÓN DE DATOS

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

Tipo de doc. DNI CE Pasaporte Otros -Especificar N°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indique a continuación el correo electrónico en el cual autoriza el envío de notificaciones vinculadas con la presente solicitud

Correo electrónico:

2. PETICIÓN QUE DA LUGAR A LA SOLICITUD

Indicar el dato o datos que se requiere retirar de nuestros bancos de datos y el motivo que origina la solicitud

Es necesario que se complete la información solicitada en el presente formulario, adjuntando una fotocopia del Documento de Identidad del titular del dato. En caso de actuar mediante Representante Legal, se deberá presentar el documento que acredite la representación y la copia del Documento de Identidad de ambos (titular y representante).

Le indicamos que el plazo señalado por el nuevo reglamento DECRETO SUPREMO N° 016-2024-JUS, para atender esta solicitud es de diez (10) días útiles contados desde el día siguiente de presentada la presente solicitud.

Fecha: / /

Firma del titular / representante
SOLICITANTE