



SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO
(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

FECHA: ____/____/____
CH/ARCO/____/____/202____
SUCURSAL: _____

De acuerdo a lo establecido por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, el Titular tiene la facultad del ejercicio de los Derechos ARCO, por lo que esta Institución pone a su disposición el siguiente formato:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR:

Nombre:

Nombre del Representante Legal:

Tipo de documento que acredita la personalidad:

Medio de Notificación: FÍSICA CORREO ELECTRÓNICO TELEFÓNICA

TIPO DE DERECHO:

ACCESO RECTIFICACIÓN CANCELACIÓN OPOSICIÓN

DESCRIPCIÓN:

Anexo a mi Solicitud copia de Identificación oficial vigente, así como de los siguientes documentos:

NOMBRE Y FIRMA