|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO** | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | |
| **Nombres** | | |  | | | | | | | |
| **Apellidos** | | |  | | | | | | | |
| **Documento Nacional de Identidad o equivalente** | | |  | | | | | | | |
| **Dirección** | | | | | | | | | | |
| **Departamento** |  | **Provincia** |  | | **Distrito** | |  | | | |
| **Teléfono fijo** |  | | **Celular** | |  | | | | | |
| **Correo electrónico** | | |  | | | | | | | |
| **REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO CORRESPONDA)** | | | | | | | | | | |
| **Nombres** | | |  | | | | | | | |
| **Apellidos** | | |  | | | | | | | |
| **Documento Nacional de Identidad o equivalente** | | |  | | | | | | | |
| **Dirección** | | |  | | | | | | | |
| **Departamento** |  | | **Provincia** | |  | **Distrito** | | |  | |
| **Teléfono fijo** |  | | **Celular** | |  | | | | | |
| **Correo electrónico** | | |  | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | |
| **Marcar el medio por el cual prefiere recibir la respuesta** | | **Correo electrónico** |  | | **Domicilio** | | |  | |
| **Marcar el derecho que desea ejercer** | | **ACCESO** | **RECTIFICACIÓN** | | **CANCELACIÓN** | | | **OPOSICIÓN** | |
|  |  | |  | | |  | |
| **Otro derecho que desea ejercer** | | | |  | | | | | | |
| **Detalle de su solicitud de forma clara y precisa** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Documentos que sustenta su solicitud** | | | | | | | | | | |
| 1.  2. | | | | | | | | | | |
| Autorizo a que mi información personal sea procesada y almacenada por la SUNAT en el marco de la Ley N.º 29733, Ley de Protección de Datos Personales. | | | | | | | | | | |
| Firma del solicitante  Nombres y Apellidos  DNI:  Fecha: | | | | | | | | | | |