



Asesores y
Consultores

FORMATO SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Ley N° 29733

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:			
Apellidos:			
N° de Documento			
DNI:	Pasaporte:	CE/CI/OTRO:	
Domicilio:			
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Teléfono de referencia:			Correo electrónico:
Móvil:	Fijo:		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE* (En caso fuera presentado por un apoderado legal, completar adicionalmente los siguientes)

Nombres:			
Apellidos:			
N° de Documento			
DNI:	Pasaporte:	CE/CI/OTRO:	
Domicilio:			
Distrito:	Provincia:	Departamento:	
Teléfono de referencia:			Correo electrónico:
Móvil:	Fijo:		

* Deberá adjuntarse carta poder con firma legalizada ante Notario, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 30 días o vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los Registros Públicos, la cual no deberá tener una antigüedad mayor a 3 meses.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

--

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

<input type="checkbox"/>	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del solicitante.
<input type="checkbox"/>	Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del representante, en caso sea necesario.
<input type="checkbox"/>	Carta poder y/o vigencia de poder, en caso sea necesario.
<input type="checkbox"/>	Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que estes solicitando)
Especificar: _____	

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Firma y huella digital</p>	<p style="text-align: right;">Fecha: ____ / ____ / ____</p>
<p>La solicitud deberá enviarse en formato PDF al correo lyg@lygasesoresyconsultores.com</p>	