



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 y/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:

Acces Rectificaci Cancelaci Oposició

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.
	Carta poder y/o vigencia de poder, en caso sea necesario.
	Otros (dependiendo del ejercicio del tipo de derecho que estes solicitando)
	Especificar: _____



Firma y huella

Fecha: ____ / ____ / ____