

Solicitud de derechos ARCO – Ley N.º 29733

1. Información del solicitante

Nombres y apellidos:	_____		
Tipo de Documento	DNI () CE () Otro ()	Celular:	_____
N.º de Documento:	_____	N.º RUC:	_____
Razón social:	_____	Domicilio:	_____
Correo electrónico:	_____		

2. Tipo de relación jurídica con la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Hilarión Ltda.

Socio	<input type="checkbox"/>	Colaborador de la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Hilarión Ltda.	<input type="checkbox"/>
Ex socio	<input type="checkbox"/>	Proveedor	<input type="checkbox"/>
		Otro: _____	<input type="checkbox"/>

3. Tipo de solicitud

Información sobre sus datos personales	<input type="checkbox"/>
Acceso sobre sus datos personales	<input type="checkbox"/>
Rectificación (actualización – Corrección - Inclusión) sobre sus datos personales	<input type="checkbox"/>
Cancelación (supresión) de los datos personales de la base de datos de la Coopac San Hilarión Ltda.	<input type="checkbox"/>
Oposición: Acción que se ejerce cuando el titular acredite que existen motivos que lo justifiquen	<input type="checkbox"/>
Portabilidad de los datos personales	<input type="checkbox"/>

En el siguiente recuadro se deberá indicar la solicitud concreta y a qué dato(s) se hace referencia.

Mediante el presente documento autorizo a la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Hilarión Ltda., a que notifique la respuesta a mi solicitud, por medio de lo siguiente:

Correo electrónico	<input type="checkbox"/>	Celular - vía WhatsApp	<input type="checkbox"/>	Entrega en la oficina	<input type="checkbox"/>
Por escrito al domicilio	<input type="checkbox"/>	_____			
		Departamento	Provincia	Distrito	

4. Datos del apoderado o representante del titular

Nombres y apellidos:	_____		
Tipo de Documento:	DNI () CE () Otro ()	Celular:	_____
N.º de DNI:	_____	N.º RUC:	_____
Razón social:	_____		

Solicitud de derechos ARCO – Ley N.º 29733

5. Información Adicional

Los datos personales. Indique cualquier elemento que facilite la atención de su solicitud (Numero de Socio, Producto, Unidad, Fecha Aproximada de Operación, etc.)

.....

.....

.....

.....

6. Documentos adjuntos que sustentan la solicitud

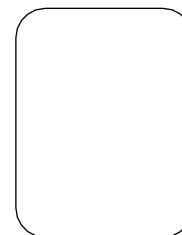
- Copia del documento de identidad del titular de los datos personales.
- Copia del documento de identidad del representante legal del titular de los datos personales.
- Copia literal o vigencia poder del apoderado / representante legal del titular de los datos personales.

7. Declaración

- Declaro que la información proporcionada en la presente solicitud es veraz y que los datos personales respecto de los cuales solicito el ejercicio de derechos me corresponden o actúo en representación válida del titular.

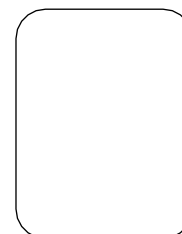
_____ de _____ del 20____
Ciudad Día Mes

Firma del solicitante:



Huella dactilar

Firma del apoderado o representante del titular:



Huella dactilar

Solicitud de derechos ARCO – Ley N.º 29733

<p>Firma RECIBÍ CONFORME</p>	<p>Huella dactilar</p>