



---

DATOS DEL REPRESENTANTE (DE SER EL CASO)

**Nombre:**

---

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

---

LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UN DOCUMENTO QUE ACREDITE TAL PODER Y COPIA DEL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER

**Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales así como otros documentos que sustenten la petición de ser el caso. En el caso de revocación del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser el segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquéllos con los que el titular no está conforme.**

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Mensajería al Domicilio \_\_\_\_\_

Nombre y Firma del Titular

Nombre y Firma del Representante Legal