## Solicitud de atención Ejecución de derechos ARCO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL TITULAR** | | | | | | | | |
| Nombre(s) | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Apellido Paterno | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Apellido Materno | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Fecha de solicitud | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | Oficina | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Tipo Documento | DNI | CE | | Pasaporte | | Celular Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| N° de Documento | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | Teléfono Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | |
| Dirección Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| Distrito Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Provincia Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | Departamento Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | |
| **2. MEDIO PARA RECIBIR RESPUESTA** | | | | | | | | |
| Domicilio | | |  | | | Correo electrónico | |  |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto.**3. DERECHO A EJERCER** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Acceso/Información | Rectificación/Actualización | Cancelación/Supresión | Oposición | Revocación |
|  |  |  |  |  |
| **3. DESCRIBIR SOLICITUD** | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | |

Firma