

1. DATOS DEL SOLICITANTE

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

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

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

* 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.

** Solicitud para transferir sus datos personales a un tercero. Es necesario que indique el correo electrónico al cual sus datos personales serán transferidos.

3. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

Acceso <input type="checkbox"/>	Rectificación <input type="checkbox"/>	Cancelación <input type="checkbox"/>	Oposición <input type="checkbox"/>	Portabilidad** <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	---

4. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

5. DOCUMENTOS ADJUNTOS

- Copia simple y legible del Documento Nacional de Identidad del solicitante.
- 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: _____

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 80px; margin-bottom: 10px;"></div> Firma y huella digital	Fecha: ____ / ____ / ____
---	---------------------------