

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Richard**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

Nombres del Titular:	<input type="text"/>	N° Doc de Identidad:	<input type="text"/>
Apellidos del Titular:	<input type="text"/>	N° Telefónico:	<input type="text"/>
Domicilio del Titular:	<input type="text"/>	Correo Electronico:	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN CASO CORRESPONDA)

Nombres del Representante:	<input type="text"/>	N° Doc de Identidad:	<input type="text"/>
Apellidos del Representante:	<input type="text"/>	N° Telefónico:	<input type="text"/>
Domicilio del Representante:	<input type="text"/>	Correo Electronico:	<input type="text"/>

MARQUE CON UNA "X" EL DERECHO QUE DESEA EJERCER:

<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Información, en vía de acceso.	<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Acceso a sus datos personales.
<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Inclusión de los datos personales.	<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Rectificación a sus datos personales.
<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Actualización de los datos personales.	<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Cancelación de sus datos personales.
<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho al Tratamiento objetivo de los datos personales.	<input type="checkbox"/> Ejercitar el Derecho de Oposición de los datos personales.

DETALLE Y/O SUSTENTO DE LA SOLICITUD PLANTEADA

(*)En el caso de rectificación, actualización o inclusión de datos personales, el solicitante deberá indicar específicamente a qué datos personales se refiere, así como las modificaciones que deban realizarse a los mismos, aportando la documentación que sustente su petición

DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD

- ☐ Copia del Documento Nacional de Identidad
- ☐ Copia del Documento Nacional de Identidad del Representante Legal
- ☐ Documento con firmas legalizadas notarialmente en el que conste sus facultades de representación, de corresponder.
- ☐ Documentos que sustenten la solicitud (detallar)

Mediante el presente documento, autorizo a BANEXCOIN que notifique la respuesta a mi solicitud a la dirección postal y/o dirección electrónica registrada en el presente formulario.

Fecha: __/__/__

Solicitante: