

# Datos personales

SOLICITUD DE DERECHOS DE A.R.C.O.

1 **FECHA:** \_\_\_\_\_

2 **SUCURSAL:** \_\_\_\_\_

## Derecho que desea ejercer:

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación

## Nombre completo de quien solicita:

## Descripción del motivo de su solicitud:

## Indicar documento con el que acredita su Identidad:

## En su caso, indicar y adjuntar documentos que considere para respaldar su solicitud:

## Medio a través del cual desea que se le envíe su respuesta:

Correo electrónico (Anotar E-Mail) \_\_\_\_\_

Whats App (Anotar número) \_\_\_\_\_

