

La información proporcionada a continuación deberá enviarse al correo: [derechosarco@molicom.com.pe](mailto:derechosarco@molicom.com.pe) o de manera presencial en nuestras oficinas de Av. Los Ingenieros 154, Urb. Santa Raquel, Ate, Lima.

**Fecha de solicitud:**

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO			
Datos del Titular o Representante del Titular de datos Personales			
Nombres:			
Apellidos:			
N° DNI o Carné de Extranjería:			
Dirección:			
	Distrito:		Referencia:
Correo electrónico:			

Marque con una "x" el derecho que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	Derecho de Acceso a sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Oposición de los datos personales.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Rectificación de sus datos personales.	<input type="checkbox"/>	Derecho de Información.
<input type="checkbox"/>	Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos.	<input type="checkbox"/>	Revocación de Consentimiento.

Indicar el detalle y sustento de la solicitud planteada (En el caso de rectificación de datos personales, el solicitante debe indicar específicamente a qué dato o 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 o documento equivalente del Titular de Datos Personales, que debe coincidir con la información indicada precedentemente.
- Copia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente del apoderado o representante legal del Titular de Datos Personales y el documento original en el que conste expresamente sus facultades de representación o documentos que acrediten su representación legal (en caso aplique).
- Documentos que sustenten la solicitud, de ser el caso (detallar).

Mediante el presente documento, autorizo a Molinos & Cía S.A. a que notifique la respuesta a mis solicitud mediante:

Correo electrónico

Dirección

Proporcionados en el presente formulario.

Fecha:

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante