

Solicitud para el ejercicio de derechos ARCO

N°:

Dirigido a: Punto Entrada S.A.
Dirección: Mz. N Lot. 3. II Sec. Balnearios, Pachacutec. Ventanilla – El Callao

Titular de los Datos Personales:

Nombre y Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección: _____
Referencia: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Con la finalidad de acreditar la identificación del titular se debe adjuntar el Documento Nacional de Identidad.

Datos del solicitante (llenar sólo si el solicitante no es el titular de los datos):

Nombre y Apellidos: _____
DNI: _____
Dirección: _____
Referencia: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Con la finalidad de acreditar la autorización e identificación del solicitante se debe adjuntar el Documento Nacional de Identidad del solicitante y la carta poder notarial

Tipo de solicitud a realizar (marcar con "X"):

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| a) Solicitud de rectificación | <input type="checkbox"/> | d) Solicitud de cancelación o | <input type="checkbox"/> |
| b) Solicitud de actualización | <input type="checkbox"/> | e) Solicitud de oposición | <input type="checkbox"/> |
| c) Solicitud de inclusión | <input type="checkbox"/> | f) Solicitud de supresión | <input type="checkbox"/> |

Motivo de la solicitud

Agradeceremos respuesta a las siguientes preguntas (marcar con "X"):

¿Ha realizado compras en nuestras tiendas o en la página Web? Tienda Pagina Web

¿Es o ha sido colaborador de la empresa? Si No

Documentos Adjuntados

Copia del DNI del titular de los datos

Copia del DNI del solicitante

Carta poder (si el solicitante no es el titular de los datos)

Detallar los documentos que sustentan la solicitud: _____

En este acto autorizo a la empresa a que me notifique la respuesta a la dirección postal o a la dirección electrónica registrada en el presente formulario

Recepcionado por: _____

Firma del Solicitante _____ Fecha de recepción: _____