

	FORMULARIO DE DERECHOS ARCO	Versión:	01
		Fecha:	26-02-18
		Página	1 - 1

DATOS DEL TITULAR:

Nombre y Apellidos

DNI E-mail

Calle/Jr./Av. N° Dpto/Int.

Urb. Distrito Ciudad

DATOS DEL REPRESENTANTE: (En caso corresponda)

Nombre y Apellidos

DNI E-mail

Marque con una "X" en la casilla del derecho a ejercitar:

- () Derecho de Acceso () Derecho de Cancelación
 () Derecho de Rectificación () Derecho de Oposición

Descripción: (deberá indicar el detalle y sustento de la solicitud planteada)

Deberá anexar :

- a. Copia del documento que acredite su identidad.
- b. Documentos que sustenten la petición.
- c. En caso que el ejercicio de estos derechos se haga a través de un representante, se debe acreditar esta situación adjuntando la carta poder con firma legalizada.

Por medio del presente documento autorizo a **METROCOLOR S.A.** a realizar las notificaciones pertinentes a mi dirección de correo y/o dirección postal registradas.

Fecha: / /

Firma del solicitante