

**FORMATO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO  
BANCO CENCOSUD**

**I. Información del Titular de los Datos Personales**

Nombres y Apellidos:

---

Domicilio:

---

N° de Doc.de identidad:

N° Teléfono

Dirección electrónica

---

---

---

**II. Información del Representante Legal del Titular de los Datos Personales (según corresponda)**

Nombres y Apellidos:

---

Domicilio:

---

N° de Doc.de identidad:

N° Teléfono

Dirección electrónica

---

---

---

**III. Derecho(s) que se desea(n) ejercer**

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

- ( a ) Ejercitar el Derecho de Acceso a sus datos personales.
- ( b ) Ejercitar el Derecho de Rectificación a sus datos personales.
- ( c ) Ejercitar el Derecho de Cancelación de sus datos personales en las bases de datos.
- ( d ) Ejercitar el Derecho de Oposición de los datos personales.
- ( e ) Ejercitar el Derecho de Inclusión de los datos personales.
- ( f ) Ejercitar el Derecho de Actualización de los datos personales.

**IV. Detalle de la solicitud planteada:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**V. Documentos que sustentan la solicitud:**

---

---

---

---

---

---

A través del presente acto, autorizo a BANCO CENCOSUD a que me notifique con la respuesta a mi solicitud a la dirección postal o a la dirección electrónica registrada en el presente formulario.

Miraflores, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

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

**Nota: El titular y representante legal (según corresponda) deben adjuntar a su requerimiento una copia de su documento de identidad. Adicionalmente, el representante legal debe adjuntar copia del poder notarial con el que sustenta su representación.**