

Formato para el ejercicio de derechos ARCO  
CAJA RURAL DE AHORRO Y CRÉDITO CAT PERU S.A.

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

Nombres y Apellidos:

---

Domicilio:

---

Nº de Doc. de identidad: \_\_\_\_\_ Nº Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

---

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

Nombres y Apellidos:

---

Domicilio:

---

Nº de Doc. de identidad: \_\_\_\_\_ Nº 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 Caja Rural de Ahorro y Crédito CAT Perú S.A. a que me notifique con la respuesta a mi solicitud:

A la dirección de domicilio registrada en el presente formulario

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.**