SOLICITUD PARA EL ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES.

Fecha de recepción __ /_____ /____
Hora de recepción: __ /_____ /____

Nombre completo del titular de los datos personales:
_____/_____/_____
Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Fecha de nacimiento: _____/ _____/ _____
Día Mes Año

Domicilio:_____
_____

Teléfonos (s): _____

Correo electrónico:
_____

Seleccione la opción deseada, no sin antes leer las condiciones al reverso de este documento:

Acceso a Datos Personales: _____ **Rectificación** de Datos Personales: _____
Cancelación de Datos Personales: _____ **Oposición** de Datos Personales: _____

Identificación o documento oficial con el que se identifica y acompaña a la presente solicitud:

Credencial para votar: _____ Cédula Profesional: _____
Pasaporte: _____ Cartilla Militar: _____
Otro: _____ (indique) _____

_____
Firma del titular de los datos personales