

## I. DATOS DEL SOLICITANTE

## Datos del titular de los datos personales

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad DNI: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_

CE/CI/Otro: \_\_\_\_\_

Teléfono de Referencia Fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico Principal: \_\_\_\_\_

Secundario: \_\_\_\_\_

## Datos del representante legal o apoderado (si corresponde)

Nombres: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Documento de identidad DNI: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_

CE/CI/Otro: \_\_\_\_\_

Teléfono de Referencia Fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Correo electrónico Principal: \_\_\_\_\_

Secundario: \_\_\_\_\_

Relación con TEXTIL EL AMAZONAS S.A. BIC

Personal: ( )

Cliente/Proveedor: ( )

Otro: ( )

## II. SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO ARCO

### Derecho ARCO. (Marque con una "X")

Acceso	Rectificación	Cancelación/Supresión	Oposición
Derecho a obtener la información contenida en nuestros bancos de datos personales. ( )	Derecho a modificar, actualizar, corregir los datos que se encuentren inexactos. ( )	Cuando dejaron de ser pertinentes para la finalidad recabada o cuando no estén siendo tratados conforme a ley. ( )	Por motivos legítimos y fundados referido a una situación personal concreta. ( )

### Detalle de solicitud / sustento de ejercicio de derecho ARCO solicitado

---

---

---

---

---

---

---

---

## III. REQUISITOS Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

### Derecho ARCO. (Marque con una "X")

- Copia simple del documento de identidad especificado en la solicitud.
- Poder o Título vigente que acredite la representación para el escenario que la solicitud no es presentada por el titular. La vigencia no podrá ser mayor a dos meses.

### Documentación adicional adjunta. Precisar.

---

---

---

---

---

### III. REQUISITOS Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

#### Confirmación de solicitud.

Fecha:

Firma:

Huella digital:

Con mi firma y huella autorizo a que la información aquí entregada sea procesada y almacenada a efectos de posibilitar la atención de lo solicitado, las misma que será siempre protegida y tratada de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales.