FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN A LA INFORMACIÓN DEL TITULAR DE DATOS PERSONALES
Ley N° 29733 - Ley de Protección de Datos Personales

De conformidad con lo establecido en la Ley 29733 y su reglamento, solicito el ejercicio de mis derechos en calidad titular de los datos personales contenidos en los bancos de datos de Financiera Efectiva, en los términos señalados a continuación:

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres:					
Apellidos					
Nro de Documento	DNI		CE		
Domicilio real / legal:					
	Distrito		Provincia		Departamento
Telefono de referencia	Móvil		Fijo		
Correo Electrónico					

Importante: Por medida de seguridad requerimos adjunte al presente formulario copia de su documento de identidad.

En caso fuera presentado por un apoderado legal (*), completar adicionalmente los siguientes datos:

Nombres:					
Apellidos					
Nro de Documento	DNI		CE		
Domicilio real / legal:					
	Distrito		Provincia		Departamento

(*) El apoderado deberá adjuntar carta poder con firmada del titular de los datos personales legalizada notarialmente con vigencia no mayor a 30 días y/o poder inscrito en el registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes no mayor a 3 meses.

II. CONTENIDO DE LA SOLICITUD

Marque con una **"X"** el derecho que desea ejercer

Acceso _____ Cancelación _____
Rectificación _____ Oposición _____

Explique de manera precisa las razones que sustente su solicitud

III. PLAZO DE ATENCIÓN

La Empresa atenderá su solicitud para todos los derechos en un plazo de 10 días hábiles a excepción del derecho de Acceso que remitirá respuesta en un plazo de 8 días hábiles según lo dispuesto en la Ley N° 29733, pudiendo ser extendido por un plazo adicional. En caso no esté de acuerdo con la respuesta podrá acudir ante la Autoridad Nacional de Protección de Datos Personales a fin de hacer valer su derecho, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 24° de la Ley N° 29733 y el artículo 74° de su Reglamento.

IV. NOTIFICACIÓN DE LA RESPUESTA

Marque con una "X" el canal de envío de respuesta de su solicitud, de acuerdo a la información brindada en el numeral 1.

Correo electrónico _____ Domicilio _____

V. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Marque con una **"X"** los documentos que adjunta

- Fotocopia del DNI del solicitante _____
- Fotocopia legalizada del DNI del apoderado legal _____
- Carta poder con firma legalizada notarialmente no mayor a 30 días _____
- Vigencia de poder inscrita en el registro de mandatos y poderes de los registros públicos correspondientes no mayor a 3 meses _____
- Otros _____

Fecha: / /

Firma: _____