

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ARCO**

Protección de Datos Personales

Ley N° 29733

**Información del Titular de Datos Personales:**

Nombre y Apellidos:  
Tipo y N° de Documento de Identidad:  
Teléfono de contacto\*:  
Domicilio:  
E-mail de contacto:  
Dirección a efectos de notificación:

Solicito que todo acto derivado del presente procedimiento se me notifique a mi correo electrónico, conforme a lo establecido en el numeral 4 del artículo 20° de la Ley N° 27444)

**Información del representante legal del Titular de Datos Personales**

Nombre y Apellidos:  
Tipo y N° de Documento de Identidad:  
Teléfono de contacto\*:  
Domicilio:  
E-mail de contacto\*:

\*Información no obligatoria

**Derecho(s) que desea ejercer:**

(Por favor, seleccione el tipo de solicitud que desea realizar)

- Acceso [conocer los datos personales de mi titularidad almacenados en los bancos de datos de C.C. Mall del Sur.
- Rectificación (corregir, actualizar e incluir datos personales de mi titularidad en el banco de datos personales C.C. Mall del Sur
- Cancelación [cancelar o suprimir de datos personales porque considero que ya no son necesarios o pertinentes]
- Oposición (impedir el tratamiento de mis datos personales por parte de C.C. Mall del Sur)

Derecho de Información



Revocación del Consentimiento



**Descripción de la solicitud:**

---

---

---

---

---

**IMPORTANTE:**

Deberá adjuntar a la presente solicitud, los siguientes documentos\*\*:

- Copia simple del documento de identidad del titular de datos personales y del representante legal del titular (cuando corresponda).
- Copia del poder con firma legalizada por notario que sustenta la representación del titular de datos personales.
- Documentos o información que sustente su solicitud.

\*\* Base legal: Artículo 50° del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales, Decreto Supremo 033-2013-JUS.

En caso de enviar la solicitud por correo electrónico, el sistema le enviará una respuesta automática de recepción y se responderá su solicitud en el plazo legal.

**OBSERVACIONES:** (Para ser llenado por Centro Comercial Plaza Norte S.A.C.)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Firma del solicitante

---

Nombres y Apellidos del solicitante

---

Documento de Identidad del Solicitante

---