



**16 DE JULIO**

crecemos  
juntos

## FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

### 1. DATOS DEL TITULAR

<b>Nombres y Apellidos:</b>	
<b>Número de cédula/pasaporte:</b>	
<b>Dirección domiciliaria:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Número telefónico:</b>	

### 2. DERECHO QUE EJERCE

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

<input type="checkbox"/>	Acceso	Acceder a sus datos personales que obren en las bases de datos de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Rectificación	Rectificar, actualizar e incluir datos en el banco de datos personales de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Cancelación	Supresión o cancelación de datos personales dentro de la base de datos de la Cooperativa
<input type="checkbox"/>	Oposición	Oponerse al tratamiento de los datos personales en la base de datos de la Cooperativa

### 3. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Detalle de manera clara y precisa su requerimiento:

---

---

---

### 4. INFORMACIÓN ADICIONAL (SI APLICA)

En caso de rectificación, indicar los datos que deben corregirse y adjuntar documentos de respaldo:

---

---

---



@coac16dejulio

Telf: 023-944-460

✉ [contactos@16dejulio.fin.ec](mailto:contactos@16dejulio.fin.ec)

🌐 <https://16dejulio.fin.ec>





**16 DE JULIO**

crecemos  
juntos

**5. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

Copia de cédula de identidad	
Documentos de respaldo	
Otros:	

**6. MEDIO PARA RECIBIR RESPUESTA**

Correo electrónico	
Físico	
Otros:	

Declaro que la información proporcionada es verdadera y autorizo la verificación correspondiente para atender mi solicitud conforme a la normativa vigente de protección de datos personales.

**Ciudad:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**16 DE JULIO**



@coac16dejulio

Telf: 023-944-460

✉ [contactos@16dejulio.fin.ec](mailto:contactos@16dejulio.fin.ec)

🌐 <https://16dejulio.fin.ec>

