

Fecha de Solicitud

/ /

Por medio del presente solicito al Banco de Comercio ejecutar la **PETICIÓN** seleccionada a continuación sobre el tratamiento de mis datos personales, a través de canales de atención no presenciales:

Tipo de Petición del Titular del dato

- Acceso
 Cancelación
 Rectificación
 Oposición

Descripción de la Petición:

Datos Personales

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres (primero, segundo, tercero)

Tipo y N° de DOI

 DNI CE PAS N°**Dirección del Domicilio (Legal)**

Jr / Av / Calle

Nombre de Jr / Av / Calle

Nro. / Mz

Dpto / Piso / Lote

Urbanización

Distrito

Provincia

Dpto.

Referencia

Correo electrónico

Agencia u Oficina de envío de respuesta al titular del dato

Conformidad y Firma

Doy conformidad a mi solicitud, la misma que se encuentra bajo protección de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento.

Firma del Cliente (Igual al DOI y dentro del recuadro)