|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULARIO DE SOLICITUD DE LECTURA DE EXPEDIENTE** | FECHA:  |
| HORA:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. DATOS DEL SOLICITANTE |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DNI | CE | RUC |
|  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES |
|  |
| RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA (opcional) |
|  |
| TELÉFONO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. DATOS DEL EXPEDIENTEAtendiendo a los espacios disponibles y medidas de distanciamiento, se podrá atender un máximo de 5 expedientes por lectura. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ítem | Número de expediente | Año | Área | Oficina Del Indecopi a cargo Del Expediente | Partes del expediente (Solicitante/Denunciante o denunciado/Deudor o acreedor) | Estado del expediente(Trámite/Concluido) | Especifique que parte del expediente requiere consultar |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Conforme a lo dispuesto por la Ley de Protección de Datos Personales (Ley Nº 29733), autorizo al Indecopi la utilización y/o tratamiento de mis datos personales para el control y acceso a la biblioteca del Indecopi, posibles invitaciones a eventos, envío de información de interés y sobre nuevos servicios, pudiendo ser incorporados en un banco de datos personales. Se informa que el Indecopi podría compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir su información a terceros, con el objetivo de realizar las actividades mencionadas. Usted podrá ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en cualquier momento, a través de las mesas de partes del Indecopi.*