

DEPARTAMENTO DE DATOS PERSONALES
SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, (ACCESO, RECTIFICACIÓN,
CANCELACIÓN Y/U OPOSICIÓN)

La presente solicitud deberá ser llenada por el usuario titular de los datos personales o sensibles o bien por su representante legal.

Es indispensable que nos proporcione toda la información requerida en la presente solicitud, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atenderle debidamente.

Favor de proporcionar la información sin abreviaturas.

INFORMACIÓN DEL TITULAR:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

Domicilio:

Calle:

Número exterior:

Número interior:

–

Delegación/Municipio:

Código Postal:

Entidad Federativa:

Teléfono(s):

Celular (10 dígitos):

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombre(s):

En el caso de actuar mediante representante legal, le pedimos de favor que acompañe la documentación que acredite la representación en términos de ley mediante instrumento público (poder notarial o poder ante Corredor Público) o carta poder firmada ante dos testigos.

TIPO DE SOLICITUD (marque con 'X' la opción deseada):

Acceso: _____ Cancelación: _____

Rectificación: _____ Oposición: _____

Revocación: _____

Limitación de uso o divulgación de datos personales: _____

Favor de describir brevemente su solicitud:

Favor de indicar dirección de correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento:

Favor de describir clara y precisamente los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos señalados anteriormente:

Indique la identificación oficial vigente con la que está acreditando su identidad para el trámite de la presente solicitud y que está acompañando a la misma: (marque con 'X'):

Credencial de elector: _____ Pasaporte: _____

Cédula Profesional: _____ Licencia de manejo (expedida en la República Mexicana (no se aceptan licencias extranjeras): _____

FM2, FM3 (documento migratorio vigente): _____

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente. En particular, en la solicitud del ejercicio del derecho de Rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio que es la siguiente:

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la Identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.

El plazo de respuesta a la presente solicitud, no excederá de veinte días, a partir de la fecha de recepción de la misma y de resultar procedente, la solicitud se hará efectiva dentro de los quince días siguientes a la respuesta referida, únicamente con causa justificada, los plazos mencionados podrán ser ampliados una sola vez por un periodo igual.