

SOLICITUD PARA EJERCER DERECHOS ARCO

Fecha de Recepción _____

Datos del Solicitante

Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Datos del Representante Legal (en los casos que aplique)

Nombre Completo: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Documentos para acreditar la representación:

Documento para acreditación la identidad, cualquiera de ellos:

- Credencial para votar vigente
- Pasaporte vigente
- Cédula Profesional
- Cartilla Servicio Militar
- Credencial de afiliación IMSS o ISSSTE
- Documento migratorio que conste la legal estancia en el país

Derecho que desea ejercer

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición
- Revocación
- Limitar el Uso o Divulgación

Descripción clara y precisa de los datos personales de los que se busca ejercer el derecho arriba indicado.

Medio para comunicarle la respuesta a ésta solicitud

Correo Electrónico _____

Sucursal en la que se recibió la solicitud _____

Domicilio particular _____

Firma del solicitante
