

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO.
REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO, LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS
PERSONALES.**

Fecha de solicitud: _____

El presente formulario deberá ser llenado por el usuario titular de los datos personales.

Es indispensable que nos proporcione la información completa, misma que será veraz y oportuna, pues esto nos permitirá verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud.

Favor de proporcionar la información sin abreviaturas:

INFORMACIÓN DEL TITULAR (PERSONA FÍSICA)

Apellido Paterno:	
Apellido Materno:	
Nombre(s):	
Domicilio:	
Número de Celular (10 dígitos):	

INFORMACIÓN DEL TITULAR (PERSONA MORAL):

Razón o Denominación Social:	
RFC:	
Domicilio:	
Número de Celular (10 dígitos):	

TIPO DE SOLICITUD (marque con "x" la opción deseada):

Acceso: __ Rectificación: __ Cancelación: __ Oposición: __

Describa brevemente su solicitud:

--

Indicar correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de derechos ARCO y/o revocación del consentimiento:

Describa claramente los datos personales, respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos señalados con anterioridad:

Documentación legible, que acompaña a su solicitud mediante copia de identificación (toda la documentación se debe de encontrar vigente. Marque con “x”).

Nota: En caso de ser persona moral favor de adjuntar la identificación de la persona que figure como representante legal.

Credencial de elector digitalizada:	
Cédula Profesional Digitalizada:	
Pasaporte:	
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.

Nombre y firma del solicitante:
