

## Solicitud de Ejercicio Derechos ARCO

### Datos del Titular (solicitante)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

*Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular. (IFE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio)*

Medio de Contacto para Resolución (Marcar con X)

- Correo Electrónico  
 Correo Certificado (con costo adicional)  
 Presencial en las instalaciones  
 Otros (ingresar el detalle del medio de contacto):

Cliente       Proveedor       Empleado       Ex-empleado

### Datos del Representante Legal (en caso de aplicar)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

*Anexar a esta solicitud la documentación que acredite al representante legal del Titular (IFE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio) y la carta poder (dato personal) o poder especializado (dato personal sensible).*

Tipo de Solicitud (Marcar con X)

Acceso       Rectificación      *Revocar el consentimiento*  
 Oposición       Cancelación     

Nombre del Tercero con el que se comparten los datos (en caso de que aplique):

Descripción del tipo de solicitud que desea realizar: incluir acceso a qué datos, descripción de cambios a realizar en los datos (favor de anexar a la solicitud la documentación que avala el cambio solicitado), datos a cancelar u oposición sobre el manejo de los datos

Deseo ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de conformidad con el Capítulo III y Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

Lugar y fecha de recepción de la solicitud:

Firma del solicitante