



Folio No. \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS "ARCO"**  
**(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales)**

DERECHO QUE SE DESEA EJERCER

1) Acceso \_\_\_\_\_ 2) Rectificación \_\_\_\_\_ 3) Cancelación \_\_\_\_\_ 4) Oposición \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

**Nombre:**

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno    Apellido Materno    Nombre (s)

**Domicilio:**

\_\_\_\_\_  
Calle    No. Exterior    No. Interior    Colonia    C.P.

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)**

**Nombre:**

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno    Apellido Materno    Nombre (s)

DEBERÁ ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD UNA COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL, ASÍ COMO INSTRUMENTO PÚBLICO EN EL QUE CONSTE LA REPRESENTACIÓN Y/O CARTA PODER FIRMADA ANTE DOS TESTIGOS.

**DESCRIPCIÓN DEL DERECHO QUE DESEA EJERCER**

Describir de forma clara y precisa el derecho que se desea ejercer sobre los datos personales así como otros elementos o documentos que faciliten la localización de sus datos. En el caso de revocación del consentimiento deberá indicar si es total o parcial; en caso de ser del segundo tipo, se deberá indicar cuál o cuáles tratamientos son aquéllos con los que el titular no está conforme.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MEDIO PARA DAR RESPUESTA A SU SOLICITUD**

Correo electrónico \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Representante Legal