

Solicitud de derechos ARCO

1. Datos del titular de los datos personales.

Nombre completo: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2. Representante legal (En caso de aplicar).

Nombre completo: _____

Documento que acredita la representación legal:

- ☐ Poder notarial
- ☐ Carta poder firmada ante dos testigos (Adjuntar copia simple del documento e identificación oficial)

3. Derechos ARCO que desea ejercer.

- ☐ Acceso
- ☐ Rectificación
- ☐ Cancelación
- ☐ Oposición

4. Descripción de la solicitud

- a. Describa de manera clara y precisa la solicitud relacionada con sus datos personales. (Si solicita Rectificación, indique también los datos a modificar y la documentación que lo respalde).

5. Medio para recibir respuesta

- ☐ Correo electrónico
- ☐ Entrega física en domicilio

6. Documentos adjuntos

- ☐ Copia de identificación oficial vigente
- ☐ Documentos probatorios (en caso de Rectificación)
- ☐ Documento de representación legal (si aplica)

7. Firma del titular o representante legal

Firma: _____ Lugar y fecha: _____

Aviso de privacidad

Los datos recabados en este formulario serán utilizados exclusivamente para atender su solicitud de derechos **ARCO**, en cumplimiento con la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.