

# SOLICITUD ÚNICA PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

La presente Solicitud deberá ser llenada por el usuario titular de los datos personales o bien por su representante legal.

Es indispensable que nos proporcione toda la información que se requiere a través de este formulario, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud.

**Favor de proporcionar la información sin abreviaturas.**

## INFORMACIÓN DEL TITULAR:

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

En caso de Representante Legal acompañar la documentación que acredite la representación del titular en términos de ley mediante **instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos.**

**Documentación que acompaña a su solicitud mediante Identificación oficial vigente (marque con 'X' solo una de ellas)**

\_\_\_ Credencial de elector IFE

\_\_\_ FM2, FM3 (documento migratorio vigente)

\_\_\_ Cédula Profesional

\_\_\_ Licencia de conducir (expedida en la república mexicana, no se aceptan licencias extranjeras)

\_\_\_ Pasaporte

## TIPO DE SOLICITUD (marque con 'X' la opción deseada)

<input type="checkbox"/>	Acceso
<input type="checkbox"/>	Rectificación
<input type="checkbox"/>	Cancelación
<input type="checkbox"/>	Oposición
<input type="checkbox"/>	Revocación
<input type="checkbox"/>	Limitación de uso o divulgación de datos personales

**Describir brevemente y de forma clara su solicitud:**

---

---

---

**Solo en caso de Rectificación**

**Acompañar la documentación que sustente dicho cambio, y nos ayude a tramitar su solicitud convenientemente.**

**(Marque con 'X' la opción deseada)**

<input type="checkbox"/>	RFC
<input type="checkbox"/>	Comprobante de Domicilio
<input type="checkbox"/>	Otro

Especifique: \_\_\_\_\_

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

---

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.

