

Solicitud de Ejercicio Derechos ARCO

# Folio	

* Este folio deberá ser asignado a la recepción de la solicitud.

Datos del Titular (solicitante)				
Nombre completo: 1				
Medio de Contacto para Resolución (Ma	Correo Electrónico	Correo Certificado (con costo adicional)	Presencial en las oficinas o puntos de venta	
Ingresar el detalle del medio de contacto			1	
1. Anexar a esta solicitud la documentación que	e acredita al Titular. (II	FE, pasaporte vigente, co	édula profesional, docun	nento migratorio)
Datos del Representante Legal (en caso	o de aplicar)			
Nombre completo: 2				
2. Anexar a esta solicitud la documentación que documento migratorio) y la carta poder (dato pe		_		dula profesional,
Tipo de Solicitud (Marcar con X)				onsentimiento
	Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición
Tipo de Titular e identificador:	Cliente	Proveedor	Empleado	Ex-empleado
ripo de ritalar e identificador.				
os datos (favor de anexar a la solicitud	l la documentación			
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos	l la documentación	ı que avala el cambio	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso,	l la documentación	i que avala el cambio celación u oposición	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso, Capítulo IV de la Ley Federal de Proteción	l la documentación s , rectificación, cano n de Datos Personal	i que avala el cambio celación u oposición	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso, Capítulo IV de la Ley Federal de Proteción	l la documentación s , rectificación, cano n de Datos Personal	i que avala el cambio celación u oposición	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso, Capítulo IV de la Ley Federal de Proteción	l la documentación , rectificación, cano n de Datos Personal :	i que avala el cambio celación u oposición	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso, Capítulo IV de la Ley Federal de Proteción Lugar y fecha de recepción de la solicitud:	l la documentación , rectificación, cano n de Datos Personal :	celación u oposición es en Posesión de Pa	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos de los de los datos de los delos	l la documentación , rectificación, cano n de Datos Personal :	celación u oposición es en Posesión de Pa	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos de los de los datos de los delos del	l la documentación rectificación, cano de Datos Personal : Firma de	celación u oposición es en Posesión de Pa	o solicitado), datos a	cancelar u
Descripción del tipo de solicitud que de los datos (favor de anexar a la solicitud oposición sobre el manejo de los datos Deseo ejercer mis derechos de acceso, Capítulo IV de la Ley Federal de Proteción Lugar y fecha de recepción de la solicitud: Para Uso Exclusivo de LA ENTIDAD Fecha en que se contactará al Titular para dar la Área responsable de la atención de la sol Nombre de la Base de Datos (repositorio de la sol repositorio de l	rectificación, canon de Datos Personal : Firma de	celación u oposición es en Posesión de Pa	o solicitado), datos a	cancelar u