

Solicitud de Derechos ARCO y Revocación de datos personales

Fecha: ____ de _____ de 20____.

Yo _____, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el Derecho ARCO, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 21, 22, 23, 24, 26, 27, 28, 29 y 30 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

Datos del solicitante

Nombre(s) o razón social: _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Número de Contrato: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____@_____

Domicilio

Calle: _____ No. Exterior / Interior: _____
Colonia: _____ Alcaldía / Municipio: _____
Código Postal: _____ Estado _____

Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre(s): _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____
Número de Contrato: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____@_____

Domicilio

Calle: _____ No. Exterior / Interior: _____
Colonia: _____ Alcaldía / Municipio: _____
Código Postal: _____ Estado _____

Tipo de Derecho que se ejerce

☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación ☐ Oposición ☐ Revocación

Datos personales respecto de los cuales desea ejercer su derecho y/o revocación

Datos personales*	Tratamiento específico que desea sea considerado

*Incluir la descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO, salvo que se trate del derecho de acceso, o bien, lo que solicita la persona Titular, así como cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

Documentación requerida

Persona Titular:

Copia de identificación oficial del Titular (llevar original para cotejo):

☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Militar ☐ Cédula Profesional

En caso de solicitud de rectificación, documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

Representante legal:

Copia de identificación oficial del Titular:

☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Militar ☐ Cédula Profesional

Copia de identificación oficial del Representante legal:

☐ INE ☐ Pasaporte ☐ Cartilla Militar ☐ Cédula Profesional

En el supuesto de que la solicitud sea realizada por una persona física, se deberá presentar carta poder original, firmada ante dos testigos o copia certificada de poder notarial. En caso de ser persona moral, copia simple de la escritura constitutiva actualizada y del poder notarial donde conste, al menos, el otorgamiento de facultades de administración.

En caso de **solicitud de rectificación**, especificar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente la petición.