

Solicitud de Derechos ARCO

 SI

☐ NO

Llenar con letra de molde legible

Nombre completo:				
RFC con Homo clave:				
Calle y número exterior:	No. Interior:			
Colonia:	Delegación o Municipio:	C.P.		
Estado:	Fecha de Nacimiento(dd/mm/aaaa):	/	/	
Teléfono fijo:				
Tel				
Derecho ARCO a ejercitar:				
☐ Acceso	☐ Rectificación	☐ Cancelación	☐ Oposición	☐ Revocación
Breve razón de su solicitud				
Solicitud presentada por:				
☐ Titular	☐ Representante legal			

Aplica una solicitud por cada tipo de Derecho ARCO solicitado.

De conformidad con el Artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, usted recibirá por este mismo medio, una respuesta a la presente solicitud dentro de los próximos 20 (veinte) días hábiles posteriores a su recepción.