

Solicitud de Derechos ARCO y Revocación de datos personales

	Fecna:	: de	de 20			
edad, manifiesto la voluntad de Artículos 22, 23, 28, 29 y 30 de la Particulares (LFPDPPP).	-					
Datos del solicitante						
Nombre(s) o razón social: Apellido Paterno: Número de Contrato:	A	pellido Materno:				
Correo electrónico:						
Domicilio						
Calle:		Alcaldía / Municipio:				
Código Postal:	ESTAGO _					
Datos del Representante Legal (en su caso)						
Nombre(s):						
Apellido Paterno:						
	Domi	icilio				
Calle: Colonia: Código Postal:		Alcaldía / Municipio:				
	Time de Devech					
Tipo de Derecho que se ejerce Acceso Rectificación Cancelación Oposición Revocación La solicitud se refiere a datos personales sensible: Sí No						
Datos personales respec	cto de los cuales	desea ejercer su derecho y/o r	evocación			
Datos personale	S	Tratamiento específico qu considerado				



Documentación requerida					
Titular: Copia de la identificación oficial del Titular (llevar original para cotejo):					
□ INE □	Pasaporte	Cartilla Militar	Cédula Profesional		
En caso de solicitud de rectificación, los documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.					
Representante legal: Copia de la identificación oficial del Titular:					
□ INE □	Pasaporte	Cartilla Militar	Cédula Profesional		
Copia de identificación oficial del Representante (llevar original para cotejo):					
□ 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.					
		·	enten la modificación solicitada. ción de los datos personales.		