

**FORMULARIO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL
CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN
DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES**

El presente formulario deberá ser llenado 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):

DATOS DE FACTURACIÓN:

Razón Social:

R.F.C:

Domicilio:

Calle:

Colonia:

Municipio / Ciudad / Delegación:

Estado:

TIPO DE SOLICITUD (marque la opción deseada)

Acceso

Cancelación

Rectificación

Oposición

Revocación

Limitación de uso o divulgación de datos personales

Favor de describir brevemente su solicitud:

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

Favor de describir clara y precisamente los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos señalados anteriormente:

Documentación que acompaña a su solicitud mediante copia electrónica de Identificación oficial vigente

Credencial de elector

Licencia de manejo tipo A, B o C (expedida en la república mexicana, no se aceptan licencias Extranjeras)

Cédula Profesional Digitalizada

Pasaporte

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

En particular, en la solicitud del ejercicio del derecho de Rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio que es la siguiente:

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.