

SOLICITUD



de Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición

Fecha:
(Día - Mes - Año)

Folio:
(Lo coloca la empresa)

1.- Datos del Titular (favor de llenar con letra de Molde)

Nombre (s): _____
Apellido **Paterno** _____ Apellido **Materno** _____

Calle: _____ Colonia: _____

N° Exterior: _____ N° Interior: _____ C.P.: _____ Telefono: _____

Estado: _____ Ciudad: _____ Delegacion: _____

E-mail: _____

2.- Datos del Representante Legal (en caso de que Aplique)

Nombre (s): _____
Apellido **Paterno** _____ Apellido **Materno** _____

3.- Medio por el cual Proporciono sus Datos

* Marcar con una X

Oficina: Correo: Chat: Pagina de Internet:

Contrato: Viva voz: Telefono: Solicitud de Credito:

4.- Derecho que desea Ejercer

* Marcar con una X

Acceso: Rectificación: Cancelación: Oposición:

5.- Datos de Entrega de Tramite

Correo: Telefono de Confirmacion:

6.- Datos de la solicitud

Descripcion y Detalle de la solicitud:

7.- En caso de RECTIFICACION:

El dato Personal **DICE**: _____ **DICE**: _____
El dato Personal **DEBE DECIR**: _____ **DEBE DECIR**: _____

8.- En caso de Cancelacion:

Dato que debe Cancelarse: _____ Cancelar: _____

Firma de **Titular**

Firma del **Representante Legal**

* El titular debera Acreditar su Identidad a travez de la presentacion de sus documentos el original para su cotejo para ejercer sus derechos **ARCO** y/o en su caso los de su representante legal a consideracion de la empresa.