

**SOLICITUD DE EJERCICIO
DERECHOS ARCO**

Folio _____

Datos del Titular (solicitante)

Nombre completo: _____

** Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular. (IFE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio)*

Correo Electrónico*: _____

**Para recibir notificaciones*

Datos del Representante Legal (en caso de aplicar)

Nombre completo*: _____

** Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al representante legal del Titular (IFE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio) y la carta poder (dato personal) o poder especializado (dato personal sensible).*

Tipo de Solicitud (Marcar con X)

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Tipo de Titular e identificador:

Cliente Proveedor Empleado Ex-empleado

Descripción del tipo de solicitud que desea realizar: incluir acceso a qué datos, descripción de cambios a realizar en los datos (favor de anexar a la solicitud la documentación que avala el cambio solicitado), datos a cancelar u oposición sobre el manejo de los datos

Lugar y fecha de recepción de la solicitud: _____