

# Solicitud de Derechos ARCO y Revocación de datos personales

Fecha: \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, manifiesto la voluntad de ejercer el Derecho ARCO, con fundamento en lo dispuesto en los Artículos 22, 23, 28, 29 y 30 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP).

## Datos del solicitante

Nombre(s) o razón social: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Número de Contrato: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Domicilio

Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior / Interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

## Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## Domicilio

Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior / Interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Alcaldía / Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

## Tipo de Derecho que se ejerce

Acceso  Rectificación  Cancelación  Oposición  Revocación

La solicitud se refiere a datos personales sensible:

Sí       No

**Datos personales respecto de los cuales desea ejercer su derecho y/o revocación**

Datos personales	Tratamiento específico que desea sea considerado

**Documentación requerida**

**Titular:**

Copia de identificación oficial del Titular (llevar original para cotejo):

IFE       Pasaporte       Cartilla Militar       Cédula Profesional

En caso de solicitud de rectificación, documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

**Representante:**

Copia de identificación oficial del Titular:

IFE       Pasaporte       Cartilla Militar       Cédula Profesional

Copia de identificación oficial del Representante (llevar original para cotejo):

IFE       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.

En caso de solicitud de rectificación, documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

