

DERECHOS A.R.C.O.

Cancelacón

Tipo de derecho ARCO que desea ejercer:

Acceso

Rectifiación

Perecho de ACCESO: la modalidad e	n la que prefiere que se rep	produzcan los persoi	nales solicitados.	
Derecho de RECTIFICACIÓN : las mo ustenten la solicitud.	dificaciones que se realice	en a los datos perso	nales, así como aportar l	os documentos que
Derecho de CANCELACIÓN: las causa latos del responsable del tratamien		de que se eliminen	los datos de los archivos,	registros o bases de
Derecho de OPOSICIÓN: las causas do omo el daño o perjuicio que le ca especto de las cuales desea ejercer	ausaría que dicho tratamie	•		•
	Titular 🗌	Representan	Representante Legal	
	Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	
Fecha de nacimiento:	Correo electrónico:			
Domicilio*:	(Calle o avenida, no ext., no in	t., colonia, delegación o municipi	o, C.P.)	
Teléfono (s): (con lada) Particular Ofici *El domicilio declarado en esta solicitud, será aquel		_ ciones.		
DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA IDENTIDAD				
INE Pasaporte Carta poder Cotro:	Poder notarial			
Descripción clara y precisa de los datos personales a	a los cuales el titular desea ejercer los derech	os ARCO.		
	Firma de	el solicitante		















