

**FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO,
RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN
(DERECHOS ARCO)**

Día:	Mes:	Año

1. Datos del Solicitante:

Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:

Medio para recibir notificaciones:

☐ Correo electrónico: _____

☐ Domicilio: _____

2. Acceso: ☐

Modalidad de entrega de los datos solicitados:

<input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____	<input type="checkbox"/> Copia simple
---	---------------------------------------

Datos solicitados:



3. Rectificación: ☐

Datos Incorrectos:	Datos Correctos:
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

4. Cancelación: ☐

Especifique en forma clara y precisa los datos personales que solicita la cancelación
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Indique las razones por las cuales considera que sus datos deben ser cancelados
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

MINU Servicios, S.A.P.I. de C.V.

Paseo de la Reforma número 180, Piso 11 Suite 1101, Colonia Juárez,
Alcaldía Cuauhtémoc, C.P. 06600, Ciudad de México, México.



5. Oposición: ☐

Especifique en forma clara y precisa los datos personales que se opone a su tratamiento

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Indique las razones por las cuales se opone al tratamiento de sus datos

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

SOLICITANTE

Nombre y firma

MINU SERVICIOS, S.A.P.I. DE C.V. tendrá un plazo de 20 (veinte) días hábiles para responder la solicitud

Deberá acreditar su identidad o del representante legal, deberá anexar copia simple (identificación, documento que acredite la representación, según sea el caso

*Para mayor información puede enviar un correo electrónico a la siguiente dirección:

datospersonales@minu.mx *