

**Solicitud para ejercer los Derechos ARCO (Acceso, Rectificación,
Cancelación y /u Oposición)**

Fecha de solicitud:

I-. Datos Generales del solicitante

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
RFC	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	

Dirección completa:

II-. Datos Generales del Representante Legal y en su caso domicilio para oír y recibir notificaciones respecto de este asunto:

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno

Documento que se anexa para acreditar personalidad*:

III-. Razón social que se señala como responsable:

Seleccione con una X el Derecho ARCO que desea ejercer:

Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición
---------------	----------------------	--------------------	------------------

Anote de forma clara y precisa los datos sobre los cuales quiere ejercer el derecho ARCO y las circunstancias correspondientes de modo, tiempo y lugar correspondientes:

Medio por el que desea ser contactado para requerir mas información y/o recibir la respuesta:

Correo Electrónico:	Domicilio Adicional:

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal: