



SOLICITUD PARA EJERCER DERECHOS ARCO

Av. Perez Ponce No. 496, Colonia Centro, Mérida, Yucatán. C.P. 97000

Fecha y Hora de recepción:

Folio:

DATOS PERSONALES

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

RFC (con homoclave):

Correo electrónico:

No. Expediente / Empresa:

DOMICILIO DEL TITULAR

Calle:

No. Exterior:

No. Interior:

Colonia:

Ciudad o Población:

Código Postal:

Municipio o Delegación:

Entidad Federativa:

DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA (ANEXAR COPIA SIMPLE)

Documento de Identificación:

Número o Clave del documento de Identificación:

En caso de actuar en representación del titular deberá acompañar el documento con el que acredita dicha personalidad:

Carta poder firmada ante dos testigos:

Poder notarial:

DERECHO QUE DESEA EJERCER

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación del consentimiento

Anote de forma clara y precisa los datos personales respecto de los que busca ejercer sus derechos. En caso de ejercer el derecho de rectificación deberá anexar a esta solicitud, los documentos que respalden su petición.

Medio por el que desea recibir la respuesta:

Firma del Titular de los Datos Personales