

FORMATO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS "ARCO"

(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

1.- Nombre del titular: _____

2.- Fecha aproximada en la que estima nos proporcionó sus Datos Personales: ____ de _____ del 20__

3.- Empresa parte del **Grupo Villacero** a la que proporcionó sus Datos Personales.

4.- Derecho **ARCO** que desea ejercer: (Marque con una X la opción deseada.)

<input type="checkbox"/>	Acceso	<input type="checkbox"/>	Rectificación	<input type="checkbox"/>	Cancelación	<input type="checkbox"/>	Oposición
--------------------------	--------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------

5.- Describa de forma clara y precisa los datos personales con respecto a los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados. (Señalar el número de Anexo a este formato, en caso de ser necesario.) _____

6.- Si desea Rectificar sus datos, favor de proporcionar la información correcta a continuación:

(Señalar el número de Anexo a este formato, en caso de ser necesario.) _____

7.- Lugar al que desea que se le notifique la respuesta correspondiente: (Marque con una X la opción deseada.)

<input type="checkbox"/>	Oficinas en donde presentó esta solicitud en horarios de atención al cliente.
<input type="checkbox"/>	Al siguiente domicilio:
<input type="checkbox"/>	Otro:

8.- Documentos con los que acredita su personalidad: (Marque con una X la opción deseada.)

<input type="checkbox"/>	IFE
<input type="checkbox"/>	Pasaporte
<input type="checkbox"/>	Cartilla liberada
<input type="checkbox"/>	Cédula Profesional
<input type="checkbox"/>	Carta Poder*

*En caso de seleccionar esta opción, además deberá seleccionar alguna de las otras opciones.

9.- Favor de proporcionar cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales. _____

Atentamente

(Firma del Titular o su Representante Legal)