

**FORMATO DE SOLICITUD PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO,
RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN.**

DERECHOS ARCO.

Fecha: _____

Autoridad a la que se le solicitó la información: _____

PRESENTE.

Nombre completo del titular de los datos, representante legal y/o de una persona fallecida: _____

Género: Masculino _____ Femenino _____ Otro _____

En el ejercicio del Derecho Humano de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), tutelado por el artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos; y artículos del 43 al 50 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos:

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____

Presento solicitud de:

() Acceso _____

Modalidad en la que solicita se reproduzcan los datos: _____

() Rectificación _____

Modificaciones que se solicitan / aportar documentos que lo sustentan:

() Cancelación _____

Causas que motivan la petición: _____

() Oposición _____

Causas que motivan la petición y daño que se causaría si el tratamiento continúa: _____

Anexo:

() Ine () Acta de nacimiento () Pasaporte () Carta poder () Carta poder

() Otro _____

A fin de acreditar mi identidad como titular, como representante o como familiar.

Atentamente.
