



**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO  
(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y/U OPOSICIÓN)**

**FECHA:**

Nombre del dueño o titular de los datos personales	
Nombre del apoderado o representante legal <sup>1</sup>	
Domicilio para recibir la respuesta, teléfono y (en su caso) correo electrónico:	
Derecho o derechos que pretende ejercer (Favor de marcar los derechos que desee ejercer)  RECTIFICACIÓN <sup>2</sup> :  CANCELACIÓN:  OPOSICIÓN:	
Descripción clara de lo que solicita y el o los derechos que desea ejercer:	

Si necesita más espacio para la descripción, favor de adjuntar hojas adicionales. **El ejercicio de cualquiera de los derechos estará sujeto en todo momento a lo dispuesto la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su reglamento y demás normatividad aplicable. Nuestra respuesta se apegará a dicha normatividad.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DUEÑO O TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES,  
O SU APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL.

<sup>1</sup>Se debe anexar carta poder con dos testigos con identificación oficial de todos los que firman, o poder otorgado ante notario público con la identificación del apoderado y del titular o dueño de los datos personales. Para el caso de menores de edad o personas incapaces, se estará a las reglas de representación del Código Civil Federal.

<sup>2</sup>. En caso de rectificación, favor de adjuntar la documentación que sustente esa corrección.