



SOLICITUD DE DERECHOS A.R.C.O.
(Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares)

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Solicitante	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	RFC	Teléfono	Ext	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>			
Representante Legal	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

TIPO DE SOLICITUD

Acceso Rectificación Cancelación Oposición
Revocación

NO CONSIENTO QUE MIS DATOS PERSONALES SE UTILICEN PARA LO SIGUIENTE

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.

Dar referencias laborales Evaluar la calidad del servicio brindado
Para una posible recontractación Compartir información con empresas del grupo
Envío de la gaceta, promociones y/o información relevante de la empresa de forma electrónica o impresa

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Por favor detalle de forma clara y precisa los datos personales respecto de los que busca ejercer su derecho, así como el domicilio o cualquier otro medio para comunicarnos con usted de ser necesario.

Nombre y firma