

# FORMATO DE SOLICITUDES ARCO

Protección de Datos Personales de Personas  
Físicas

Fecha de recepción de la solicitud: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

**I. Datos del Solicitante:** \_\_\_\_\_

(Nombres)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

Deberá anexarse a la solicitud los documentos que acrediten la identidad del titular o en su caso, la del representante legal.

**II. Tipo de Solicitud.** Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

\_\_\_ Acceso (acceder a sus datos personales que obren en poder de la empresa).

\_\_\_ Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)

\_\_\_ Oposición (oponerse al trato –uso, transferencia- de los datos personales)

\_\_\_ Cancelación (supresión de datos, previo periodo de bloqueo de los mismos)

Descripción de la Información Solicitada: Para brindar un mejor servicio, se sugiere proporcionar todos los datos que considere facilitan la búsqueda de los datos. En el caso de la rectificación, deberá proporcionarse documentación probatoria que sustente su petición. (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

---

---

---

---

---

---

**III. Notificación de respuesta.** Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:

Enviar al domicilio del solicitante. Domicilio:

—  
\_\_\_\_\_

Vía correo electrónico: Especifique su correo electrónico:

—  
\_\_\_\_\_

**IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con la empresa:**

\_\_\_\_\_ Cliente. Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Proveedor: Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Empleado. Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Solicitante a empleo. Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ex empleado. Empresa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

Conforme a lo estipulado por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud.

---

**Firma del Titular o del Representante Legal**