SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS "ARCO" O REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO.

_____ a ___ del mes de _____ de 20___.

_____ (nombre completo), titular del contrato número _____, señalando como medio para recibir contestación a la presente, la dirección de correo electrónico por la que fue enviada esta solicitud, por mi propio derecho y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 22, 23, 28, 29 y demás relativos y aplicables de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (la "Ley"), acudo ante esta Oficina para efecto de ejercer mi derecho de:

Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición	Revocación

La solicitud se refiere a datos personales sensibles:

SI	NO

Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre(s): _____
Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____
Datos de Escritura
(Otorgamiento de facultades de administración):

_____
_____

Con base en el artículo 29, fracción III, de la Ley y para efecto de acreditar mi personalidad como Titular de los Datos Personales respecto de los cuales se ejercen los presentes derechos ARCO, adjunto al presente, copia de mi identificación oficial siguiente:

INE	Pasaporte	Cartilla Militar	Cédula Profesional

Número de folio: _____.

Datos personales respecto de los cuales desea ejercer su derecho y/o revocación

Datos personales	Tratamiento específico que desea sea considerado

En caso de solicitud de rectificación, deberá exhibir los documentos que sustenten la modificación solicitada, así como cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales.

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Es mi deseo revocar mi Consentimiento al tratamiento de mis Datos Personales para los fines que a continuación manifiesto: (Describir brevemente su solicitud)

Es importante que tenga en cuenta que, no podrá Revocar su Consentimiento en los casos señalados en el artículo 42 del Reglamento de la Ley.

_____

Nombre completo y firma de solicitante