

FORMULARIO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, LIMITACIÓN DEL CONSENTIMIENTO Y/O REVOCACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES

El presente formulario deberá ser llenado por el usuario titular de los datos personales o bien por su representante legal.

Favor de proporcionar la información sin abreviaturas.

INFORMACIÓN DEL TITULAR:

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Número de Celular (10 dígitos): _____

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Nombre(s): _____

Favor de acompañar la documentación que acredite la representación del titular en términos de ley mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos.

TIPO DE SOLICITUD (marque con 'X' la opción deseada)

Acceso - -

Cancelación - -

Rectificación - -

Oposición - -

Revocación -

Limitación de uso o divulgación de datos personales - -

Favor de describir brevemente su solicitud:

Favor de indicar dirección de correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de Derechos ARCO y/o revocación del consentimiento:

Favor de describir clara y precisamente los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos señalados anteriormente:

Documentación que acompaña a su solicitud mediante copia electrónica de Identificación oficial vigente (marque con 'X')

Credencial de elector -

(documento migratorio vigente -

Licencia de manejo tipo A, B o C

Cédula Profesional Digitalizada -

a:

Pasaporte -

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos auxilie a tramitarla convenientemente.

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.

Ciudad de México, 20 de febrero de 2019.

Versión 01

Redes Teleconectadas Mexicanas S.A. de C.V.