

Formato de Solicitud ARCO

	Fecha de recepción de solicitud:		
I. Datos del Solicitante Solicitante (Titular):			
Representante Legal:	(Nombre)	(Apellido Paterno)	(Apellido Materno)
	(Nombre)	(Apellido Paterno)	(Apellido Materno)
Deberá anexar a la solid legal, anexar fotocopia Identificación oficial de	de		al y en caso del representante
II. Seleccione el tipo d	le solicitud a rea	alizar:	
Acceso (acceder a sus datos personales). Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos). Cancelación (supresión de datos personales). Oposición (oponerse al trato de uso o transferencia de los datos personales). Descripción del dato personal solicitado:			
III. Seleccione el med	io por el cual se	le proporcionara la re	spuesta a su solicitud:
Vía Telefónica al núm Vía correo electrónico		·	<u> </u>
IV. Especifique el tipo de relación que tuvo con Angelica Moncayo Muñoz. :			
Cliente Proveedor Empleado Ex empleado Solicitante a emplead Otros:			
De acuerdo a la LFPDPPP y al RLFPDPPP en un lapso máximo de 20 días hábiles responderemos a su solicitud, si esta procede en un lapso de 15 días hábiles podrá hacer valer el derecho que ha requerido y daremos cumplimiento al mismo.			
Firma			
Titular o Representante Legal			