Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Solicitud de Derechos ARCO**

Tipo de solicitud: Acceso Rectificación Cancelación Oposición

**Identificación del titular**

Nombre (s): Apellido Paterno: Apellido Materno:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descripción de la solicitud**

A continuación, 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.

**Nota:** Es muy importante que se observe y considere la información que se encuentra al reverso sobre sus derechos.

¿Desea su respuesta por medio de correo electrónico? Si No

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En caso de escoger otro medio, por favor especifique cual:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titular