

**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS “ARCO” O REVOCACI3N DEL
CONSENTIMIENTO.**

_____ a ____ del mes de _____ de 202_____.

_____ (nombre completo), titular del contrato n3mero _____, se3alando como medio para recibir contestaci3n a la presente, la direcci3n de correo electr3nico por la que fue enviada esta solicitud, por mi propio derecho y con fundamento en lo dispuesto en los art3culos 22, 23, 28, 29 y dem3s relativos y aplicables de la Ley Federal de Protecci3n de Datos Personales en Posesi3n de los Particulares (la “**Ley**”), acudo ante esta Oficina para efecto de ejercer mi derecho de:

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificaci3n	<input type="checkbox"/> Cancelaci3n	<input type="checkbox"/> Oposici3n	<input type="checkbox"/> Revocaci3n
---------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

La solicitud se refiere a datos personales sensibles:

<input type="checkbox"/> S3	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

Datos del Representante Legal (en su caso)

Nombre(s): _____
Apellido Paterno: _____
Apellido Materno: _____
Tel3fono: _____
Correo electr3nico: _____
Datos de Escritura (Otorgamiento
de facultades de administraci3n): _____

Con base en el art3culo 29, fracci3n 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 identificaci3n oficial siguiente:

<input type="checkbox"/> INE	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cartilla Militar	<input type="checkbox"/> C3dula Profesional
------------------------------	------------------------------------	---	---

N3mero 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 del solicitante