

Solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO

Fecha:

Nombre del titular de la información:

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno

Nombre del representante legal del titular de la información:

Nombre	Apellido paterno	Apellido materno

Domicilio:

Calle y número	Colonia	C.P.

Delegación o Municipio	Estado	Teléfono

Marque con una "x" en la casilla del derecho que desea ejecutar:

<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Acceso a sus datos personales
<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Rectificación a sus datos personales
<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Cancelación a sus datos personales en las bases de datos
<input type="checkbox"/>	Ejercitar el Derecho de Oposición de los datos personales

Descripción: **(de los datos respecto de los que quiere ejercer algún derecho, el cual debe de ser clara y precisa)**

--

En este acto autorizo a "Grupo PM, S.A. de C.V." a realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de su solicitud o cualquier otra información relacionada con el presente formato a través del correo electrónico:

--

Nota: Para el caso que el solicitante sea el representante legal, deberá anexar identificación de él y del titular de la información, así como carta poder o poder notarial.

"Grupo PM, S.A. de C.V.", dará respuesta en un término de 20 días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud informará si su requerimiento fue procedente y en su caso el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunicó la procedencia de la solicitud. En caso de ejercicio del derecho de Acceso de datos personales la información será enviada al correo electrónico proporcionado en este formato.

--

Nombre y firma del Titular

--

Nombre y firma del Representante Legal