**SOLICITUD PARA ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y/U OPOSICIÓN**

Relativo a lo dispuesto en el artículo 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión los Particulares, en caso de querer ejercer sus derechos ARCO, puede llenar la presente solicitud, misma que será procesada por el responsable:

|  |  |
| --- | --- |
| I. IDENTIFICACIÓN PERSONAL | |
| NOMBRE: |  |
| TELÉFONO: |  |
| CORREO ELECTRÓNICO: |  |
| OTRO MEDIO CONTACTO: |  |
|  |  |
| II. ACREDITACIÓN DE PERSONALIDAD  (*Identificación oficial vigente en caso de ser personas físicas, acta constitutiva, poder del representante legal e identificación en caso de ser personas morales*) | |
|  |  |
| III. MOTIVO DE LA SOLICITUD  *(Marque lo solicitado*) | |
| A. ACCESO |  |
| B. RECTIFICACIÓN |  |
| C. CANCELACIÓN |  |
| D. OPOSICIÓN |  |
|  |  |
| IV. Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los cuales se busca ejercer alguno de los DERECHOS ARCO. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
| V. Documento/información adicional que permita la localización de su información | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  |  |
| VI. Comentarios Adicionales | |
|  | |
|  | |
|  | |

Para que dicha solicitud sea válida deberá cumplir con los elementos suficientes establecidos dentro de la presente, en caso de no proporcionarlos debidamente el responsable podrá negar la solicitud conforme al Artículo 34 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión los Particulares.

Dicha solicitud se deberá enviar digitalizada al correo electrónico manuelcano@proyectos9.com. y/o de manera física en las instalaciones Avenida Lázaro Cárdenas, número 2424, interior 14, Colonia Residencial San Agustín, San Pedro Garza García, Nuevo León.

|  |
| --- |
| FIRMA DEL TITULAR  [INSERTE NOMBRE COMPLETO] |