**SOLICITUD ÚNICA PARA EJERCER DERECHOS ARCO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CLIENTE ODESSA** | SÍ ⃝ | NO ⃝ |
| **FECHA DE LLENADO**  **(DD/MM/AAAA)** |  | |

*LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE (Si es el caso)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** |  | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO**  **(DD/MM/AAAA)** |  | | |
| **RFC CON HOMOCLAVE** |  | | |
| **DOMICILIO** | | | |
| CALLE: | NÚMERO EXTERIOR: | | NÚMERO INTERIOR: |
| COLONIA: | MUNICIPIO Y ESTADO: | | CÓDIGO POSTAL: |
|  | | | |
| TELÉFONO FIJO: | | TELÉFONO CELULAR: | |
| **DERECHOS ARCO A EJERCER** | | | |
| ⃝ ACCESO ⃝ RECTIFICACIÓN ⃝ CANCELACIÓN ⃝ OPOSICIÓN ⃝ REVOCACIÓN | | | |
| **BREVE RAZÓN DE SU SOLICITUD:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **SOLICITUD PRESENTADA POR:**  ⃝ TITULAR  ⃝ REPRESENTANTE LEGAL DEL INTERESADO | | | |

*APLICA UNA SOLICITUD POR CADA TIPO DE DERECHO ARCO SOLICITADO. DE CONFORMIDAD CON EL ARÍTCULO 32 DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE PARTICULARES, USTED RECIBIRÁ POR ESTE MISMO MEDIO, UNA RESPUESTA A LA PRESENTE SOLICITUD DENTRO DE LOS PRÓXIMOS 20 (VEINTE) DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU RECEPCIÓN.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA DE TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL**