



SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO
MIDOT MÉXICO, S. de R.L. C.V.

Fecha de envío de solicitud

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

DOMICILIO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

C.P.

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Teléfono

Correo Electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre completo o Razón social

DOMICILIO:

Calle

No. Exterior

No. Interior

Colonia

C.P.

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

Teléfono

Correo Electrónico

DERECHOS QUE EJERCE EL TITULAR O REPRESENTANTE

☐ Acceso

☐ Rectificación

☐ Cancelación

☐ Oposición

☐ Revocación del consentimiento

En caso de solicitud de rectificación, indicar de la manera más detallada posible, donde se encuentran los datos personales que está solicitando rectificar y acompañar con la documentación correspondiente.

En caso de revocación del consentimiento otorgado, indicar a través de qué medio y la fecha en que se otorgó su consentimiento.

Indique los medios a través de los cuales desea recibir las notificaciones vinculadas al ejercicio de sus derechos

☐ Notificación a su domicilio

☐ Correo electrónico

Indicar correo electrónico

Indicar domicilio completo

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.
Delegación o Municipio		Entidad Federativa		

DESCRIPCIÓN CLARA, PRECISA Y DETALLADA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS CUALES ESTÁ EJERCIENDO SUS DERECHOS ANTES MENCIONADOS

NOTAS:

				

El Titular, o en su caso, el Representante legal deberán acompañar la documentación que acredite su identidad y en su caso, la carta poder del representante legal

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos expresados en el presente formulario son verdaderos, incluyendo los datos y la documentación que acreditan la identidad del Titular y/o el Representante legal