

**FORMATO DE AYUDA PARA SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
Y REVOCACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Datos de presentación			
Fecha de presentación de la Solicitud ARCO y/o revocación _____ (DD / MM / AA)			
Oficina en la que se presenta:			
Datos del Titular			
Domicilio:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Calle	Número Exterior-Interior		Colonia
Población	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.
Teléfono		Correo electrónico	
Datos del representante (en su caso)			
Domicilio:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Calle	Número Exterior-Interior		Colonia
Población	Delegación o Municipio	Entidad Federativa	C.P.
Teléfono		Correo electrónico	
Tipo de Derecho que se ejerce			
Acceso	Rectificación	Cancelación Revocación	Oposición
La solicitud se refiere a datos personales sensibles: SI NO			
Datos personales respecto de los cuales desea ejercer sus Derechos ARCO y/o revocación			

Señale de forma clara y precisa los datos personales

En caso de rectificación, especifique las modificaciones que solicita

Documentos que se deben adjuntar

Titular:

Copia de identificación oficial del Titular (llevar original para cotejo)

Credencial Elector Pasaporte Cartilla militar Cédula profesional

En caso de solicitud de rectificación. Documentos que sustenten la modificación solicitada. Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de datos personales.

Representante:

Copia de identificación del titular

Credencial Elector Pasaporte Cartilla militar Cédula profesional
Copia de identificación oficial del representante (llevar original para cotejo)

Credencial Elector Pasaporte Cartilla militar Cédula profesional

Carta poder original firmada ante dos testigos o copia certificada de poder notarial
En caso de solicitud de rectificación. Documentos que sustenten la modificación solicitada
Cualquier documento o elemento que pueda facilitar la localización de los datos personales

Nombre y firma del Titular o su representante legal