

SEQUELIS Y ASOCIADOS, S.C.

“Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO”

Fecha de Recepción: _____

I.- Identificación del Titular de los Datos Personales

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

Nombre: _____

Calle y Número: _____ Colonia: _____

Delegación / Municipio: _____ Estado: _____

C.P.: _____ Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Tipo de Identificación: _____ Número: _____

II.- Representante Legal del Titular de los Datos Personales

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

Documento que Acredita la Representación: _____

Tipo de Identificación: _____ Número: _____

III.- Acción a realizar

Acceso () Rectificación () Cancelación () Oposición ()

IV.- Descripción de los datos personales a los que se busca ejercer la acción

(Se debe incluir la referencia de fecha y medio por el que proporcionó sus datos.)

<p>_____ Nombre y Firma del Solicitante</p>
--

V.- Documentos anexos

(Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de Datos Personales)

--

a) Es importante que considere que para su protección y beneficio, es posible que le sea solicitada documentación que acredite las correcciones a los datos que desea acceder, rectificar y/o cancelar o aquellos a los que desee oponerse.

b) Es posible que SEQUELIS Y ASOCIADOS, S.C. no pueda cancelar o bloquear la totalidad de sus datos personales de conformidad con las leyes aplicables.

c) El ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, en el entendido que SEQUELIS Y ASOCIADOS, S.C. podrá solicitar únicamente el pago de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información solicitada.