



SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento a lo establecido en el Aviso de Privacidad de X, S.A. de C.V., SOFOM. y los artículos 28 y 29 de la Ley Federal de Datos Personales en Posesión de Particulares, se pone a su disposición el presente formato para ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición.

Fecha de presentación: / /

DATOS DE IDENTIFICACIÓN																			
Nombre del cliente o Representante Legal*																			
Nombre del Usuario*																			
RFC*																			
CURP*																			
Deberá acreditarse la identidad del titular con identificación oficial y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad. Cliente. Persona que tiene contratado un producto y/o servicio financiero con LA ENTIDAD Usuario. Persona que se ha registrado el Portal pero que aún no ha contratado ningún producto o servicio *Campos obligatorios																			
Indique el derecho que desea ejercer (pueden ser uno o más):*																			
<div><input type="checkbox"/> Acceso</div> <div><input type="checkbox"/> Rectificación</div> <div><input type="checkbox"/> Cancelación</div> <div><input type="checkbox"/> Oposición Ver “Información general” para descripción de cada derecho.</div>																			
	<table><thead><tr><th>DATO</th><th>MARQUE CON UNA X</th></tr></thead><tbody><tr><td>Datos de Identificación</td><td></td></tr><tr><td>Datos de Contacto</td><td></td></tr><tr><td>Datos Laborales</td><td></td></tr><tr><td>Datos Académicos</td><td></td></tr><tr><td>Datos Informáticos</td><td></td></tr><tr><td>Datos de Geolocalización</td><td></td></tr><tr><td>Datos Patrimoniales y Financieros</td><td></td></tr><tr><td>Datos de Identificación y Contacto, así como informáticos de familiares, beneficiarios, referenciados y contactos personales.</td><td></td></tr></tbody></table>	DATO	MARQUE CON UNA X	Datos de Identificación		Datos de Contacto		Datos Laborales		Datos Académicos		Datos Informáticos		Datos de Geolocalización		Datos Patrimoniales y Financieros		Datos de Identificación y Contacto, así como informáticos de familiares, beneficiarios, referenciados y contactos personales.	
DATO	MARQUE CON UNA X																		
Datos de Identificación																			
Datos de Contacto																			
Datos Laborales																			
Datos Académicos																			
Datos Informáticos																			
Datos de Geolocalización																			
Datos Patrimoniales y Financieros																			
Datos de Identificación y Contacto, así como informáticos de familiares, beneficiarios, referenciados y contactos personales.																			
Describa con claridad su solicitud y los datos personales respecto de los cuales requiere el ejercicio del derecho ARCO:*																			
Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas: <input type="checkbox"/> Anexo ____hojas.																			
Indique lugar o medios para recibir notificaciones: *																			
<div><input type="checkbox"/> Correo electrónico: _____y/o</div> <div><input type="checkbox"/> Domicilio:</div>																			