

FORMATO DE SOLICITUD ARCO

Fecha de recepción de solicitud: _____.

I. Datos del Solicitante:

Solicitante (Titular): _____
(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Representante Legal: _____
(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Deberá anexar a la solicitud una fotocopia de identificación oficial y en caso del representante legal, anexar fotocopia de identificación oficial de ambos y carta poder original.

II. Seleccione el tipo de solicitud a realizar:

- Acceso (acceder a sus datos personales).
- Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos).
- Cancelación (supresión de datos personales).
- Oposición (oponerse al trato de uso o transferencia de los datos personales).

Descripción del dato personal solicitado: _____

III. Seleccione el medio por el cual se le proporcionara la respuesta a su solicitud:

Vía Telefónica al número: _____.

Vía correo electrónico: _____.

IV. Especifique el tipo de relación que tuvo con Grupo Cobranzas y Administración, S.A. de C.V.:

- Cliente
- Proveedor
- Empleado
- Ex empleado
- Solicitante de empleado
- Otros: _____.

De acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y al Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares en un lapso máximo de 20 días hábiles responderemos a su solicitud, si esta procede en un lapso de 15 días hábiles podrá hacer valer el derecho que ha requerido y daremos cumplimiento al mismo.

Nombre y firma de Titular o Representante Legal