

Solicitud de Requerimiento de Información

Acceso - Rectificación - Cancelación - Oposición

Fecha:

Nombre:

Calle y Número:

Ext.

Int.

Colonia:

Delegación / Municipio:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Con base a su solicitud de ejercicio de Derechos ARCO con el número de **Folio:** se hace de su conocimiento que se realizó la revisión correspondiente a su solicitud de Derechos ARCO así como a la documentación soporte que nos proporcionó, por lo que detectamos que la información provista es insuficiente para ejercer su derecho de:

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

(A = Acceso R = Rectificación C = Cancelación O = Oposición)

Por lo tanto requerimos nos proporcione la siguiente documentación en fotocopias simples (sin tachaduras, enmendaduras y en formato legible) para continuar con el procedimiento para ejercer su derecho ARCO:

A:

R

C

O

Usted contará con un plazo de diez días hábiles contados a partir del día siguiente en que haya recibido el requerimiento de información. Si usted atiende el presente aviso, el plazo de respuesta a la solicitud de Derechos ARCO empezará a partir del día siguiente de que haya sido entregada la información solicitada al Responsable.

De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por No presentada la solicitud correspondiente.

Lic. Griselda Arámburo Lizárraga
Oficial de Privacidad de Datos Personales