

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

“Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición”

Folio No. _____ Fecha de Solicitud _____

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

*Apellido Paterno

*Apellido Materno

*Nombre (s)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (EN SU CASO):

*Apellido Paterno

*Apellido Materno

*Nombre (s)

Calle No. Ext. No. Int. Colonia C.P.

Delegación o Municipio Entidad Federativa Teléfono de Contacto

* El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicarle el estatus que guarda la misma

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS Si___ No___

Dirección de correo electrónico en caso de que autorice

DERECHO QUE DESEA EJERCER

- Ejercicio del Derecho de ACCESO sobre sus datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de RECTIFICACIÓN de los datos de carácter personal.
- Ejercicio del Derecho de CANCELACIÓN de los datos de carácter personal de las Bases de Datos de AQUADELA
- Ejercicio del Derecho de OPOSICIÓN de los datos de carácter personal.

La descripción de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa.

En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición

DESCRIPCIÓN:

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

Nota. En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar identificación de él y del titular de la información, así como poder notarial y/o carta poder

a) IFE b) Cartilla Militar c) Pasaporte d) Cédula Profesional e) FM2 / FM3

RESPUESTA A LA SOLICITUD

CARBELEC S. DE R.L. DE C.V. dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente

el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en

CALLE LIRIO 2 ESQUINA PENSAMIENTO, COL. SAN CRISTOBAL DE LOS LIRIOS, JIUTEPEC MORELOS, CP 62564., en un horario de 9:00 am a 13:30 hrs pm de lunes a viernes.

Otros medios de entrega Correo Electrónico _____ Paquetería _____

Nombre y Firma del Titular

Nombre y Firma del Representante Legal

Nota. En caso de no contar con una firma, Favor de colocar su huella dactilar.