

## INFORMACIÓN DE PRESENTACIÓN

Fecha de presentación a la solicitud ARCO y/o revocación \_\_\_\_\_  
(día / mes /año)

Forma de presentación:

OFICINAS

CORREO ELECTRÓNICO

## INFORMACIÓN DE LA PERSONA MORAL

Denominación o razón social

RFC

Domicilio:

Calle

Número (Exterior e Interior)

Colonia

Población

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Teléfono

Correo electrónico (e-mail)

## DERECHO A EJERCER

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación

La solicitud se refiere a datos personales sensibles:  SI  O

## DATOS PERSONALES RESPECTO DERECHOS ARCO Y/O REVOCACIÓN

Mencione y describa los datos personales a Acceder, Rectificar, Cancelar, Oponer o Revocar.

---

---

---

Describa las modificaciones que solicita.

---

---

---

## DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

Copia de identificación oficial del representante legal.

Credencial de Elector

Pasaporte

Cartilla Militar

Cédula Profesional

Poder que lo certifique como representante legal de la persona moral.

Para rectificación o modificación(es), incluir copias de documentos (cambio de domicilio, cambio de denominación social, etc.).

Documento(s) que facilite(n) la localización de los datos personales (factura, contrato, constancia de situación fiscal, etc.).

(Denominación social)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y firma del representante legal)