

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

Por favor llenar con letra de molde legible.

Datos del solicitante:

Es cliente o usuario de YINYER (seleccione con una X): SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Nombre completo:	
R.F.C. con homo clave:	
Fecha de nacimiento: día <input type="text"/> mes <input type="text"/> año <input type="text"/>	
Domicilio:	Calle:
Numero exterior: <input type="text"/>	Numero interior <input type="text"/>
Colonia:	
Delegación o Municipio:	
Estado:	
C.P.:	
Teléfono donde desea ser localizado:	
Horario en el que es preferible llamarle:	
Correo electrónico:	

DERECHO ARCO a ejercer (seleccione con una X):

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Oposición	<input type="checkbox"/> Revocación
---------------------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

Breve relato de su solicitud:

Solicitud presentada por:

<input type="checkbox"/> Titular	<input type="checkbox"/> Representante legal.
----------------------------------	---

Deseo ser notificado por medio de (seleccione con una X):

Correo electrónico <input type="checkbox"/>	Correspondencia al domicilio arriba proporcionado <input type="checkbox"/>
---	--

Es necesaria una solicitud por cada solicitud o tipo de derecho ARCO.

En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, usted recibirá por el medio seleccionado, una respuesta a la presente solicitud dentro de los próximos 20 días hábiles posteriores a su recepción.

Firma del solicitante y/o Representante legal

Fecha: _____