

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(autoridad a la que se le solicitó la información)

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_  
(nombre del titular de los datos, en su caso, del representante de esta o de una persona fallecida)

\_\_\_\_\_ de género ( M ) / ( F ) / Otro \_\_\_\_\_,

(dato opcional)

en ejercicio del derecho humano de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), tutelado por el artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 43 al 50 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(domicilio o correo electrónico)

presento solicitud de:

(  ) **Acceso** \_\_\_\_\_

(modalidad en la que solicita se reproduzcan los datos)

(  ) **Rectificación** \_\_\_\_\_

(modificaciones que se solicitan) / aportar documentos que lo sustenten

(  ) **Cancelación** \_\_\_\_\_

(causas que motivan la petición)

(  ) **Oposición** \_\_\_\_\_

(causas que motivan la petición y daño que se causaría si el tratamiento continúa)

Anexo:

(  ) INE

(  ) Acta de nacimiento

(  ) Pasaporte

(  ) Carta Poder

(  ) Otro \_\_\_\_\_

a fin de acreditar mi identidad como titular, como representante o como familiar.

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
(Firma o huella digital)