

_____, _____ 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)