

Formato para el Ejercicio de los Derechos ARCO

No de Folio: _____

I. Datos del Solicitante (Titular) o de su Representante Legal

Solicitante (Titular):

(Nombres)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

Representante (en su caso):

(Nombres)

(Apellido Paterno)

(Apellido Materno)

- Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular (IFE, Pasaporte Vigente, Cédula Profesional, Documento Migratorio).
- Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al representante legal del Titular (IFE, pasaporte, cédula profesional, documento migratorio) y la Carta Poder (dato personal) o poder especializado.

II. Tipo de Solicitud: Seleccione el tipo de Solicitud a realizar con los Datos Personales:

- Acceso** (Acceder a sus datos personales).
- Rectificación** (Rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos).
- Oposición** (Oponerse total o parcialmente al tratamiento de algún (os) dato (s) personal (es))
- Cancelación** (Supresión de datos, previo periodo de bloqueo de los mismos).
- Revocación** al consentimiento

Aclaración de la acción Solicitada:

(Descripción del tipo de solicitud que desea realizar: incluir acceso a qué datos, descripción de cambios a realizar en los datos (Favor de anexar a la solicitud la documentación que avala el cambio solicitado), datos a cancelar u oposición sobre el manejo de los datos. (Agregar hoja anexa de ser necesario).

III. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el **tipo de relación** que ha tenido con **Industrial P&AC S.A. DE C.V.**, mejor conocido como **“IPACSA”**

- Cliente (Periodo) _____
- Prospecto (Periodo) _____
- Usuario de internet (Periodo) _____
- Proveedor (Periodo): _____
- Colaborador (Puesto y periodo): _____
- Candidato (Periodo): _____
- Ex – Colaborador (Puesto y Periodo): _____
- Otro. Especifique: _____

IV. **Medios de Contacto** para la Resolución (Marcar con una X)

- Correo Electrónico
- En el domicilio del responsable

Ingresar el detalle del medio de contacto:

V. Lugar y Fecha de la solicitud:

Firma del Titular o del Representante Legal