

# Formulario Único para el Ejercicio de Derechos ARCO, Revocación del Consentimiento y/o Limitación del Uso o Divulgación de Datos Personales

Este formulario deberá ser llenado por el titular de los datos personales o su representante legal. La información solicitada se requiere para verificar su identidad para poder atender su solicitud.

## INFORMACIÓN DEL TITULAR

- Apellido Paterno: \_\_\_\_\_
- Apellido Materno: \_\_\_\_\_
- Nombre(s): \_\_\_\_\_
- Número de Celular (10 dígitos): \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

- Apellido Paterno: \_\_\_\_\_
- Apellido Materno: \_\_\_\_\_
- Nombre(s): \_\_\_\_\_

Favor de acompañar el instrumento público o la carta poder firmada ante dos testigos que acredite la representación del titular.

**CORREO ELECTRÓNICO** para notificar la respuesta a la solicitud: \_\_\_\_\_

Copia electrónica de la identificación oficial vigente que acompaña a la solicitud:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Credencial de elector                      | <input type="checkbox"/> Licencia de manejo tipo A, B o C                |
| <input type="checkbox"/> Pasaporte                                  | (expedida en la república mexicana, no se aceptan licencias extranjeras) |
| <input type="checkbox"/> FM2, FM3<br>(documento migratorio vigente) |  |

**TIPO DE SOLICITUD** (marque con 'X' la opción deseada):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acceso        | <input type="checkbox"/> Oposición   |
| <input type="checkbox"/> Cancelación   | <input type="checkbox"/> Revocación  |
| <input type="checkbox"/> Rectificación | <input type="checkbox"/> Limitación de uso o divulgación de datos personales |

Descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer los derechos:

---

---

---

---

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.

El formato completado y la documentación acompañante se deben enviar a [hola@docami.mx](mailto:hola@docami.mx) para su procesamiento.