

**COTEMAR****SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO**

Fecha: 18/06/19

Código: SDD-LEG-FOR-001

Revisión: 00

SOLICITUD PARA EJERCER DERECHOS ARCO

Fecha de la solicitud: dd/mm/aaaa _____

Folio: _____

DATOS DEL TITULAR

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)		
Domicilio						
Calle		Número Exterior - Interior		Colonia		
Población		Delegación o Municipio		Entidad Federativa		C.P.
Teléfono			Correo electrónico			

En caso de aplicar, número de empleado, cliente o proveedor _____

DATOS DEL DERECHO A EJERCER

Tipo de derecho Acceso Rectificación Cancelación Oposición
La solicitud se refiere a datos personales sensibles: Sí No

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR A LA SOLICITUD

- a) INE o pasaporte que acrediten la identidad,
- b) Poder Notarial de la representación legal del titular o
- c) Cualquier otra documentación que facilite la localización de los datos personales.

EN CASO DE RECTIFICACIÓN, ESPECIFICAR CUAL(ES) SON LOS DATOS A MODIFICAR**OBSERVACIONES**_____
Nombre y firma del titular o representante legal