

INFORMACIÓN DE PRESENTACIÓN

Fecha de presentación a la solicitud ARCO y/o revocación _____
(día / mes /año)

Forma de presentación:

OFICINAS

CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACIÓN DEL TITULAR

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres(s)

Domicilio:

Calle

Número (Exterior e Interior)

Colonia

Población

Delegación o Municipio

Entidad Federativa

C.P.

Teléfono

Correo electrónico (e-mail)

DERECHO A EJERCER

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación

La solicitud se refiere a datos personales sensibles:

SI

NO

DATOS PERSONALES RESPECTO DE DERECHOS ARCO Y/O SU REVOCACIÓN

Mencione y describa los datos personales a Acceder, Rectificar, Cancelar, Oponer o Revocar.

Describa las modificaciones que solicita.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

Copia de identificación oficial del titular.

Credencial de Elector

Pasaporte

Cartilla Militar

Cédula Profesional

Para rectificación o modificación(es), incluir copias de documentos (corrección de nombre o apellido, cambio de domicilio, etc.).

Documento(s) que facilite(n) la localización de los datos personales.

Nombre y firma del Titular