

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

DIRECCIÓN DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

FOLIO:

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN:

DATOS DEL TITULAR:

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

* Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular (IFE/INE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO):

Nombre(s)

Apellido Paterno

Apellido Materno

* Anexar a esta solicitud la documentación que acredita al Titular (IFE/INE, pasaporte vigente, cédula profesional, documento migratorio) y la carta poder (dato personal) o poder especializado (dato personal sensible).

TIPO DE SOLICITUD:

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

* Incluir datos a los que solicita acceso, descripción de 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 manejo de los datos. Si este espacio no es suficiente, puede solicitar una hoja en blanco para que forme parte de la presente, debiendo firmarla.

MODALIDAD PARA RECIBIR NOTIFICACIONES QUE CORRESPONDAN

Oficina de la Dirección de
Transparencia

Correo Electrónico¹

Domicilio²

¹ Correo Electrónico:

² Calle

Núm Ext

Núm Int.

Colonia/Delegación:

Municipio:

C.P.