



SOLICITUD PARA LIMITAR EL USO O DIVULGACIÓN

No. Folio _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

Nombre:		
Calle y número:		Ext. Int.
Colonia:		
Delegación/Municipio:		Estado:
C.P.	Teléfono:	Correo electrónico:
Identificación:		
<input type="radio"/> Credencial IMSS	<input type="radio"/> Cedencial INE	<input type="radio"/> Cartilla SMN
<input type="radio"/> Cédula Profesional	<input type="radio"/> Documento Migratorio	<input type="radio"/> Pasaporte Vigente

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:		
Documentos que acrediten la representación legal:		
<input type="radio"/> Instrumento público, o		
<input type="radio"/> Carta poder firmada por dos testigos, o		
<input type="radio"/> Declaración en comparecencia personal del titular		
Identificación:		
<input type="radio"/> Credencial IMSS	<input type="radio"/> Credencial INE	<input type="radio"/> Cartilla SMN
<input type="radio"/> Cédula Profesional	<input type="radio"/> Documento Migratorio	<input type="radio"/> Pasaporte Vigente

Usted desea recibir respuesta a través de:

Correo electrónico Presentándose en nuestras instalaciones

Relación con el responsable:

Postulante Empleado Proveedor Cliente

Para cualquier limitación debe anexar copia de una identificación oficial, la cual no debe presentar tachaduras o enmendaduras; en caso que usted sea el representante legal debe anexar carta poder o cualquier otro de los documentos antes mencionados.

Por favor indique con una descripción clara y precisa los datos personales y finalidad o finalidades respecto a los que se busca limita su uso o divulgación así como revocar su consentimiento.

Deseo revocar mi consentimiento de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares

Lugar y fecha de recepción de solicitud

Silao de la Victoria, Guanajuato; a _____ día(s) del mes de _____ del año 20_____

_____ Firma del Solicitante

Si usted considera que se ha negado el ejercicio de cualquiera de los derechos ARCO, no se le ha entregado la información personal solicitada o que sus datos personales han sido lesionados por alguna conducta de nuestros empleados, usted puede iniciar el procedimiento de protección de derechos ante el INAI; para mayor información visite el sitio de internet <http://www.inai.org.mx>