

## **SOLICITUD DE DERECHOS ARCO**

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Datos de Titular:**

Nombre del titular:

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido Materno

\_\_\_\_\_  
Nombre(s)

Nombre del representante legal del titular, en caso de aplicar:

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido Materno

\_\_\_\_\_  
Nombre(s)

Documento de identificación que presenta.

\_\_ IFE

\_\_ Pasaporte

\_\_ Cédula profesional

### **Derecho que desea ejercer:**

Accesos  Rectificación  Cancelación  Oposición

Descripción de derecho a ejercer:

- La descripción de los datos respecto a los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa.
- En caso de rectificación de datos personales, deberá indicar las modificaciones a realizarse y la documentación que sustente su petición.

### **Respuesta a la solicitud**

**XITH BUSINESS INTELLIGENCE SC** dará seguimiento a esta solicitud en base a los lineamientos de respuesta a solicitudes de derechos ARCO expresados en la LFPDPPP y su reglamento.

**Medios de entrega / datos de contacto:**

- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Teléfono particular: \_\_\_\_\_
- Dirección del responsable.
- Otros (especifique: \_\_\_\_\_

**Costo.** *En caso de solicitar la entrega de la respuesta en medios distintos, "Otros", a los descritos en el aviso de privacidad, el costo será a cargo del titular previo a la puesta a disposición de su respuesta, la cual se le hará de su conocimiento por los medios de contacto registrados en esta solicitud.*

Firma/Sello de Recepción \_\_\_\_\_

Versión: 21.01.01