

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

A. **RESPONSABLE:** VF MÉXICO, S.A. DE C.V. SOFOM ENR

B. **NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES.**

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

C. **MEDIO DE COMUNICACIÓN PARA RECIBIR RESPUESTA.**

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

D. **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR**

Proporcionar un medio de identificación que permita al responsable acreditar la identidad del titular para el ejercicio de sus derechos ARCO.

\_\_\_\_\_ Credencial de elector

\_\_\_\_\_ Pasaporte

Otro: \_\_\_\_\_

E. **REPRESENTANTE LEGAL** (en su caso)

Nombre completo del Representante Legal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

F. **DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR EL PODER DE REPRESENTACIÓN** (en su caso)

\_\_\_\_\_ Poder Notarial. Instrumento público No. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Identificación oficial Vigente [INE, Pasaporte, Catilla Militar]

G. **¿QUÉ DERECHO DESEA EJERCER?**

\_\_\_\_\_ **Acceso** : obtener del Responsable sus datos personales, así como información relativa a las condiciones y generalidades del tratamiento.

**Datos a los que desea acceder:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Rectificación**: solicitar en todo momento al responsable que modificar y actualizar sus datos personales porque sean inexactos o incompletos.

**Dato que quiere rectificar:** \_\_\_\_\_

**Dato actual:** \_\_\_\_\_

**Actualizar por:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Cancelación**: solicitar al responsable que elimine los datos personales cuando considere que los mismos no están siendo tratados conforme a los principios y deberes que establece la Ley y el presente Reglamento.

Datos que desea cancelar: \_\_\_\_\_

Motivo por los cuales desea cancelar sus datos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Oposición**: solicitar al responsable que no utilice sus datos para una finalidad que no sea necesaria.

**H. DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN POR LA QUE DESEA EJERCER SUS DERECHOS ARCO**

---

---

---

---

---

---

---

**I. OTRA INFORMACIÓN QUE NOS PERMITA IDENTIFICAR SUS DATOS PERSONALES. POR EJEMPLO, CUÁNDO INICIÓ SU RELACIÓN CON EL RESPONSABLE.**

---

---

---

---

---

---

Lugar y Fecha

---

Nombre y Firma del Titular

Para más información sobre nuestros Avisos de Privacidad, favor de consultar la página:  
[www.vfmexico.mx](http://www.vfmexico.mx)