



SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

“Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición”

FOLIO No. _____

FECHA DE SOLICITUD _____

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

*Apellido paterno _____

*Apellido materno _____

*Nombre(s) _____

NOMBRE DEL PRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (EN SU CASO):

*Apellido paterno _____

*Apellido materno _____

*Nombre _____

Calle _____

No. Interior _____

No. Exterior _____

Colonia _____

C.P. _____

Delegación ó Municipio _____

Entidad Federativa _____

*Tel de contacto _____

*El llenado de los campos marcados será obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicarte el estatus que guarda la misma.

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD A TRAVES DE MEDIOS ELECTRONICOS Si No

Dirección de correo electrónico en caso de que autorice: _____

DERECHO QUE DESEA EJERCER

Tipo de Solicitud (Marcar con X)

		Revocar el consentimiento	
Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición

Tipo de Titular e Identificador: (Marcar con X la opción)

Cliente

Proveedor

Empleado

Ex -empleado

La descripción de los datos respecto de los que se buscar ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa. En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

DESCRIPCIÓN:

ESTA SOLICITUD DEBERA SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

Nota. En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar identificación de él y del titular de la información, así como poder notarial y/o carta poder.

A) IFE

B) CARTILLA MILITAR

C) PASAPORTE

D) CEDULA PROFESIONAL

E) FM2/FM3

RESPUESTA DE LA SOLICITUD

Orfeo Videovox S.A. dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta Se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en Priv. De Horacio #10, 2do piso, Col. Chapultepec Morales, C.P. 11560, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F.

Nombre y firma del Titular

Nombre y firma del representante Legal.

Nota: en caso de no contar con una firma, favor de colocar su huella dactilar.