

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

Departamento de Datos Personales de AQUAMILLER con domicilio C. Carlos Filio 385 ote Colonia Ignacio Allende, Culiacán, Sinaloa, México. CP 80010

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP").

Le recordamos que los derechos ARCO sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

DATOS DEL TITULAR:

Nombre completo:	_____		
Fecha de Nacimiento	_____	RFC	_____
		:	
		Número interior	Numero Exterior
Domicilio en (calle):	_____	r:	_____
Delegación o municipio:	_____	Estado:	_____
Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente):	_____		
Teléfono principal:	_____	Teléfono secundario:	_____
Numero de empleado (solo empleados/ex - empleados):	_____		

Documentación que acompaña a solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

- IFE
- Pasaporte
- Cartilla del Servicio militar
- Cédula profesional
- Credencial de Afiliación del IMSS
- Credencial de Afiliación al ISSSTE
- Documento migratorio que constate la legal estancia del extranjero al país

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE (SÓLO SI APLICA):

Nombre: _____
Apellidos _____
:

* En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud mediante copia electrónica el instrumento público correspondiente, o en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

<input type="checkbox"/>	Instrumento publico
<input type="checkbox"/>	Carta poder

DERECHOS ARCO:

Marque el derecho(s) que desea ejercer:

<input type="checkbox"/>	Acceso
<input type="checkbox"/>	Rectificación
<input type="checkbox"/>	Cancelación
<input type="checkbox"/>	Oposición
<input type="checkbox"/>	Revocación del consentimiento

Si usted desea limitar el uso y/o divulgación de sus datos, favor de precisar la finalidad secundaria o, en su caso la transferencia deseada.

ESPECIFICACIONES:

Hacer una descripción los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derecho(s) señalados anteriormente:

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

Documento Acreditativo

- 1.-
- 2.-
- 3.-

En particular, en la solicitud de rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio

DATO CORRECTO	DATO INCORRECTO	DOCUMENTO ACREDITATIVO

AVISO:

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por AQUAMILLER S.A. DE CV. (En adelante AQUAMILLER) ubicado en C. Carlos Filio 385 ote Colonia Ignacio Allende, Culiacán, Sinaloa C.P. 80010, para realizar todas las actividades necesarias para atender su ejercicio de derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente AQUAMILLER procederá a la cancelación de sus datos, mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información conforme a las disposiciones legales correspondientes. Para mayor información <http://www.aquamiller.com>