FORMATO DE SOLICITUD ARCO

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE	
SOLICITANTE	
NOMBRE COMPLETO	
FECHA DE NACIMIENTO	
RFC	
TELEFONO	MOVIL
CORREO ELECTRONICO	
	REPRESANTE LEGAL EN SU CASO
NOMBRE COMPLETO	
TIPO DE SOLICITUD	
Marque la opcion deseada:	
Acceso	
Rectificacion	
Cancelacion	
Oposicion	
Revocacion	
FORMA EN LA QUE DESEA RECIBIR SU INFORMACIÓN	
FORMA EN LA QUE DESEA RE RECEPCION	REPRODUCCION
Via telefonica	
Correo Electronico	Impreso Digitalizado
Oficinas	Copia Simple
Onemas	USB
	CD
MOTIVO CLARO EXPLICITO Y ESPECIFICO POR QUE DESEA DICHA SOLICITUD	

Para toda solicitud es requisito indispensable que se acredite la identidad del titular o, en su caso, del representante legal. Con el fin de brindarle el mejor servicio, le pedimos que la descripción de la solicitud para el ejercicio de sus Derechos ARCO sea clara y precisa e incluya lo siguiente (de ser el caso):