

Formulario Único para el ejercicio de Derechos ARCO

Con este formulario puedes solicitar el **Acceso**, **Rectificación**, **Cancelación** u **Oposición** al tratamiento de tus datos personales, así como **revocar tu consentimiento**, conforme a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Llévalo con letra de molde, fírmalo y envíalo junto con tu identificación oficial vigente a **contacto@solucionesdecobro.com**.

1. Datos del titular de los datos personales

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR LA RESPUESTA	TELÉFONO DE CONTACTO	
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, COLONIA)	C.P.	ESTADO

2. Si actúas por medio de representante legal (opcional)

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE	TELÉFONO
-----------------------------------	----------

Adjunta el documento que acredite la representación (carta poder simple firmada por dos testigos o poder notarial) e identificación oficial del representante.

3. Derecho que deseas ejercer (marca una o varias)

☐ Acceso	Conocer qué datos personales tenemos sobre ti y cómo los usamos.
☐ Rectificación	Corregir datos inexactos, incompletos o desactualizados.
☐ Cancelación	Solicitar que eliminemos tus datos de nuestros registros.
☐ Oposición	Pedir que dejemos de usar tus datos para un fin específico.
☐ Revocación del consentimiento	Retirar el permiso que otorgaste para tratar tus datos.
☐ Limitación de uso o divulgación	Restringir el uso o la difusión de tus datos.

4. Describe tu solicitud

Señala con claridad los datos personales sobre los que ejerces tu derecho. Si solicitas una rectificación, indica el dato correcto y adjunta el documento que lo compruebe.

5. Documento con el que acreditas tu identidad

- ☐ Credencial para votar (INE) ☐ Pasaporte ☐ Cédula profesional
- ☐ Licencia de conducir ☐ Documento migratorio ☐ Otro: _____

Adjunta copia legible de la identificación seleccionada. Sin este documento no podemos acreditar tu identidad y la solicitud no podrá atenderse.

6. Firma del titular o representante legal

Nombre y firma

Lugar y fecha

¿Qué sigue después de enviarlo?

1. Envía este formulario y tu identificación a contacto@solucionesdecobro.com.
2. Te confirmaremos la recepción y podríamos pedirte información adicional si algo falta.
3. Te comunicaremos la respuesta en un plazo máximo de **20 días hábiles**. Si procede, la haremos efectiva dentro de los **15 días hábiles** siguientes.
4. El ejercicio de estos derechos es **gratuito**; solo podrían cobrarse gastos de envío o reproducción, si aplican.

Si consideras que tu derecho no fue atendido, puedes acudir al INAI (inai.org.mx).