

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

Instrucciones de llenado:

1. Llenar de manera digital o imprimir y llenar con letra de molde legible.
2. Enviar al correo electrónico que se muestra en la parte inferior.

NOMBRE DE LA PERSONA TITULAR Y SU DOMICILIO O CUALQUIER OTRO MEDIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
CALLE Y NÚMERO	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	CIUDAD O POBLACIÓN Y CÓDIGO POSTAL
ESTADO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA IDENTIDAD DE LA PERSONA TITULAR Y, EN SU CASO, LA PERSONALIDAD E IDENTIDAD DE SU REPRESENTANTE¹		
DE SER POSIBLE, EL ÁREA RESPONSABLE QUE TRATA LOS DATOS PERSONALES		
DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS QUE SE BUSCA EJERCER ALGUNO DE LOS DERECHOS ARCO, SALVO QUE SE TRATE DEL DERECHO DE ACCESO		

¹ Deberá adjuntarlos como anexo a la presente.

DESCRIPCIÓN DEL DERECHO ARCO² QUE SE PRETENDE EJERCER, O BIEN, LO QUE SOLICITA LA PERSONA TITULAR³
CUALQUIER OTRO ELEMENTO O DOCUMENTO QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Coordinación de la Unidad de Transparencia
Domicilio: Calle Patoni #624, Norte, Zona Centro.
Correo electrónico: unidad.transparencia@ased.gob.mx

² Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales.

³ Precisando la modalidad en la que prefiere que éstos se reproduzcan.