

**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO  
PANELES DE MÉXICO**

FECHA \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE PANELES DE MÉXICO	
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	_____
NÚMERO DE CONTROL INTERNO	_____

PANELES DE MÉXICO con domicilio ubicado en Emiliano Zapata #30, San Vicente, Bahía de Banderas, Nayarit, C.P. 63737, México, hace de su conocimiento, que en cualquier momento usted podrá ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición (DERECHOS ARCO), en relación a sus datos personales en posesión de esta Entidad, conforme a lo establecido en la Ley Federal, Reglamento y Disposiciones de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

**DATOS Y DOCUMENTOS DEL TITULAR DE LOS DATOS**

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	CURP
_____	_____	_____	_____

RFC \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Copia cotejada de la original del INE:  Número de credencial del INE: \_\_\_\_\_

UNICAMENTE USAR en caso de que el trámite lo realice un Representante Legal, se debe entregar:	
Copia cotejada de la original del INE:	<input type="checkbox"/>
Carta poder Notariada (original)	<input type="checkbox"/>
Número de credencial del INE:	_____

DOMICILIO:	Calle o Avenida	Número	Colonia	Municipio	Estado	C.P.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

**Medio para que sea notificada la respuesta:**

- Personalmente  (En las oficinas de PANELES DE MÉXICO ubicadas en Emiliano Zapata #30, San Vicente, Bahía de Banderas, Nayarit, C.P. 63737, México)
- Correo postal  (En este caso la respuesta se enviara a la dirección proporcionada en esta solicitud.)
- Correo electrónico  (En este caso la respuesta se enviara al correo electrónico proporcionado en esta solicitud.)

**Definiciones:**

- ACCESO:** Obtener información sobre sus datos personales, así como información relativa a las condiciones del tratamiento.
- RECTIFICACIÓN:** Rectificar sus datos personales que resulten ser inexactos o incompletos.
- CANCELACIÓN:** Implica el cese en el tratamiento por parte del responsable, a partir de un bloqueo y su posterior supresión.
- OPOSICIÓN:** Oponerse al tratamiento de sus datos personales.

**Derecho que desea Ejercer: (Marcar las opciones de los derechos que desea ejercer)**

ACCESO  RECTIFICACIÓN  CANCELACIÓN  OPOSICIÓN

*Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos ARCO:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Favor de indicar los motivos de su solicitud:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documentos ANEXOS (Sólo en caso de rectificación):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma Representante Legal

PARA USO EXCLUSIVO DE PANELES DE MÉXICO
_____ Sello, Fecha, Nombre, Firma de quien recibe la solicitud.
_____ Nombre, Firma, Fecha de la Persona que cotejo los documentos que se señalan en la presente solicitud.

**EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO ES GRATUITO.**