



**SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)**

| DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Nombre del usuario: | | |
| Nombre del representante legal con poder notarial (en su caso): | | |
| RFC: | | |
| CURP: | | |
| SELECCIONE EL DERECHO QUE SE SOLICITA | | |
| Acceso | Conocer los datos que KENER, tiene registrados y asociados a su persona. | <input type="checkbox"/> |
| Rectificación | Es el derecho que para que se corrijan los datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos. | <input type="checkbox"/> |
| Cancelación | Es el derecho a solicitar la eliminación de datos personales. | <input type="checkbox"/> |
| Oposición | Suspender (bloquear) el uso de datos para aquellos fines distintos a los originados por el servicio, por ejemplo: envío de publicidad. | <input type="checkbox"/> |

Especifica el(los) dato(s) personal(es) que desea: Rectificar, Cancelar o Bloquear.

| | | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|-------|---------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Domicilio: calle, No. ext. e int. | | | |
| | Colonia: | C.P.: | Municipio/Alcaldía: | |
| <input type="checkbox"/> | Teléfono particular: | | Teléfono celular: | |
| <input type="checkbox"/> | Correo electrónico: | | | |

Agregar detalles (Opcional)

| |
|--|
| |
|--|

Anexo a la presente solicitud, copia de identificación vigente, así como los siguientes documentos:

| DATOS DE CONTACTO | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|
| Los datos proporcionados serán únicamente para la atención del derecho ARCO solicitado. | | |
| Domicilio: | | |
| Teléfono(s): | | Correo electrónico: |

Nombre y firma del Solicitante
