

SOLICITUD ÚNICA DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Fecha: _____

SOLICITUD DE DERECHOS ARCO (Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición)

ABC Capital, S.A. Institución de Banca Múltiple, con domicilio en Avenida Presidente Masaryk, número 111, piso 6, Colonia Polanco V Sección, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11560, Ciudad de México.

La presente solicitud está diseñada para atender en tiempo, forma y fondo el ejercicio de sus derechos ARCO previstos por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en adelante "LFPDPPP").

Le recordamos que los derechos ARCO sólo pueden ser ejercidos por el titular o su representante legal previa acreditación de su identidad, razón por la cual a la presente solicitud debe acompañarse una identificación oficial.

Asimismo, le informamos que para que su solicitud proceda es indispensable completar toda la información solicitada en la presente, la cual será utilizada para acreditar su identidad, tal y como se señala en los artículos 32, 34 y 35 de la LFPDPPP.

DATOS DEL TITULAR

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

RFC: _____

Domicilio (calle): _____

Número exterior: _____

Número interior: _____

Delegación o Municipio: _____

Estado: _____

Correo electrónico (donde se le comunicará respuesta de la presente): _____

Teléfono principal: _____

Teléfono secundario: _____

Fecha del último pago: _____

Monto del último pago: _____

Documentación que acompaña a la solicitud mediante copia electrónica de identificación oficial vigente (marcar la casilla correspondiente):

- Credencial para votar emitida por el Instituto Nacional Electoral
- Pasaporte vigente
- Tarjeta Única de Identidad Militar
- Certificado de Matrícula Consular o documento migratorio emitido por la Secretaría de Relaciones Exteriores (SRE)

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE

Nombre(s): _____

Apellidos: _____

En caso de ser representante legal del titular deberá acompañar a la presente solicitud copia electrónica del instrumento público correspondiente o, en su caso, carta poder firmada ante dos testigos (marcar la casilla correspondiente).

- Instrumento público
- Carta poder

DERECHOS ARCO

Marque el/los derechos(s) que desea ejercer:

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición

ESPECIFICACIONES

Hacer una descripción de los datos personales respecto de los que se busca ejercer el/los derechos(s) señalado(s) anteriormente:

ADJUNTAR DOCUMENTACIÓN NECESARIA

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente.

Documento Acreditativo

En particular, **en la solicitud de rectificación de datos personales**, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio.

Dato Correcto	Dato Incorrecto	Documento Acreditativo

DETERMINACIÓN Y RESPUESTA

Le informamos que nuestro Responsable de Privacidad le comunicará al titular la determinación adoptada en un plazo máximo de veinte días contados desde la fecha en que se recibió la solicitud, a efecto de que, si resulta procedente, haga efectiva la misma dentro de los quince días siguientes a que se comunique la respuesta. Este plazo podrá ser ampliado una sola vez por un periodo igual, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso. La respuesta se dará a la dirección de correo electrónico a través de la cual se haya recibido la solicitud.

AVISO

Los datos personales que proporciona en la presente solicitud serán tratados por ABC Capital, S.A. Institución de Banca Múltiple, con domicilio en Avenida Presidente Masaryk, número 111, piso 6, Colonia Polanco V Sección, Alcaldía Miguel Hidalgo, C.P. 11560, Ciudad de México, para efectuar todas las actividades necesarias en atención al ejercicio de sus derechos ARCO. Una vez terminado el ejercicio correspondiente, ABC Capital procederá a la cancelación de sus datos mediante el bloqueo y posterior eliminación de dicha información, conforme a lo estipulado en las Disposiciones Legales correspondientes.

Para mayor información, visita <https://www.abccapital.com.mx/Pages/aviso-privacidad.aspx>

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR