

Con atención a:

Lugar y Fecha:

**Tipo de derecho.** Seleccione la opción deseada

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

Revocación

**Datos de Identificación del Titular y/o Representante Legal**

Nombre del solicitante y  
Razón Social (cuando aplique):

Calle y Número:

Ext.

Int.

Colonia:

Delegación/Municipio:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Titular de los datos personales:

Cliente

Proveedor

Colaborador

Candidato

**Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales**

Credencial de elector

Pasaporte Vigente

Cédula Profesional

Forma Migratoria

\*En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar poder notarial y/o carta poder.

**Modificación en la que prefiere se le otorgue la respuesta a su solicitud**

Verbalmente

Correo electrónico

Correo Postal

Oficina de atención de la empresa

**Derecho que desea ejercer respecto a sus datos personales.**

**Acceso.** Si desea ejercer su derecho de acceso.

1.- Indicar los datos a los que desea tener acceso.

  


**Rectificación.** Incluir las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición:

Dato Incorrecto:

Dato Correcto:

Documentación que sustenta su petición:

**Cancelación.** Especificar los datos que desea cancelar

  


**Oposición.** Especificar lo siguiente:

1. Indicar los datos que desea dejen de ser tratados

2. Razones por las que se opone al tratamiento (incluyendo si se opone a un tratamiento específico)

**Revocación.** Especificar los motivos por los que desea ejercer su derecho de revocación

  


*Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar curso a su solicitud de ejercicio de sus derechos A.R.C.O. Si usted considera que se le ha negado el ejercicio de cualquiera de sus derechos A.R.C.O., o no se le ha entregado la información personal solicitada, o que sus datos personales han sido lesionados por alguna conducta de nuestros empleados; usted puede iniciar el procedimiento de protección de derechos ante el IFAI; para mayor información visite el sitio en internet <http://www.ifai.org.mx>*

**Vimarsa, S.A. de C.V.,** dará respuesta a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la misma, si su requerimiento resultó procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes en términos la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrán ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

**Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos  
señalados en el presente formato son correctos**

Nombre y Firma del titular de los datos personales o Representante Legal