

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

"Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición"

FECHA DE SOLICITUD _____

DATOS DEL TITULAR:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN:

*Apellido paterno *Apellido materno *Nombre (s)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN (EN SU CASO):

*Apellido paterno *Apellido materno *Nombre (s)

Calle _____ No. Interior _____ No. Exterior _____

Colonia _____ C.P. _____ Delegación ó Municipio _____

Entidad federativa _____ *Tel de contacto _____

* El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicarle el estatus que guarda la misma.

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRONICOS Si ___ No ___

Dirección de correo electrónico en caso de que autorice: _____

DERECHO QUE DESEA EJERCER

- () Ejercicio del Derecho de **ACCESO** sobre sus datos de carácter personal.
- () Ejercicio del Derecho de **RECTIFICACIÓN** de los datos de carácter personal.
- () Ejercicio del Derecho de **CANCELACIÓN** de los datos de carácter personal de las bases de datos de Fortacero, S.A de C.V.
- () Ejercicio del Derecho de **OPOSICIÓN** de los datos de carácter persona.

La descripción de los datos respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados deberá ser clara y precisa. En caso de solicitudes de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

DESCRIPCIÓN:

ESTA SOLICITUD DEBERA SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES (COPIA) DEL TITULAR Y/O REPRESENTANTE LEGAL.

Nota. En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar identificación de él y del titular de la información, así como poder notarial y/o carta poder.

a) IFE b) CARTILLA MILITAR c) PASAPORTE d) CEDULA PROFESIONAL e) FM2 / FM3

RESPUESTA A LA SOLICITUD:

Fortacero dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en Blvd. Carlos Salinas de Gortari Km. 8.8 en Apodaca, N.L., en un horario de 9:00 am a 13:00 pm de lunes a viernes, o bien por medio del correo electrónico que autorizaron previamente.

Medio de entrega: Correo electrónico. _____ Personal _____

Nombre y firma del Titular o del Representante Legal.
