

Solicitud de ejercicio de derechos ARCO

Monterrey NL a ____ de _____ de _____

Bolsas Delta S.A. de C.V.
Av Alfonso Reyes 3655, Del Nte.,
64500 Monterrey,
N.L., México

Estimados señores,

Por medio de la presente, el abajo suscrito solicita el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derecho ARCO) sobre mis datos personales, según se indica a continuación:

DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO (S)			NOMBRE (S)	
DOMICILIO:				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR		COLONIA
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	C. P.
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL DERECHO EJERCIDO				
TIPO DE DERECHO:	ACCESO	RECTIFICACIÓN	CANCELACIÓN	OPOSICIÓN

DATOS DEL DERECHO EJERCIDO				

MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE LE PROPORCIONARÁ RESPUESTA A SU SOLICITUD				
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA			INDICAR CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> DOMICILIO REGISTRADO ANTE BOLSAS DELTA				
<input type="checkbox"/> DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (SÓLO SI DESEA QUE LAS NOTIFICACIONES SE LE HAGAN VÍA CORREO CERTIFICADO)				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR		COLONIA
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	C. P.
<input type="checkbox"/> DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAR PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (SÓLO SI DESEA QUE LAS NOTIFICACIONES SE LE HAGAN VÍA CORREO CERTIFICADO)				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR		COLONIA
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	C. P.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE SON CIERTOS, INCLUYENDO LOS QUE ACREDITAN LA IDENTIDAD DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL