

FORMATO DE SOLICITUD ARCO

Fecha de recepción de solicitud: _____.

I. Datos del Solicitante.

Solicitante (Titular):

(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

Representante Legal:

(Nombre) (Apellido Paterno) (Apellido Materno)

El solicitante deberá anexar a esta solicitud una fotocopia de identificación oficial. En caso del representante legal, anexar instrumento y/o poder notaria para acreditar personalidad, así como copia de identificación oficial.

II. Seleccione el tipo de solicitud a realizar.

Acceso (acceder a sus datos personales).

Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos).

Cancelación (supresión de datos personales).

Oposición (oponerse al trato de uso o transferencia de los datos personales).

Descripción del dato personal solicitado:

III. Seleccione el medio por el cual se le proporcionara la respuesta a su solicitud:

Vía Telefónica al número: _____.

Vía correo electrónico: _____.

IV. Marque con una (X) el tipo de relación que tuvo con: Autobuses Expreso Azul, S.A. de C.V.

Cliente

Proveedor

Empleado

Exemplado

Solicitante ha empleado

Otros: _____.

V. Limitación del uso y/o Divulgación de sus datos

Usted podrá limitar el uso o divulgación de sus datos personales enviando su solicitud al siguiente correo electrónico privacidad@autobusesaexa.com o físicamente en Novena Sur oriente 2044, Colonia Caminera, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, Código Postal 29090.

De acuerdo con la LFPDPPP y al RLFPDPPP en un lapso máximo de 20 días hábiles responderemos a su solicitud, si esta procede en un lapso de 15 días hábiles podrá hacer valer el derecho que ha requerido y daremos cumplimiento al mismo.

Para más información favor de contactarnos a través de correo electrónico: privacidad@autobusesaexa.com.

Domicilio: **Novena Sur oriente 2044, Colonia Caminera, Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, Código Postal 29090.**

Firma

Titular o Representante Legal