A CRECER EUM, S.A. DE C.V., SOFOM, E.N.R.
CRECIENDO CONTIGO

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

FECHA: ____ / ____ / ____
dd *mmm* *aaaa*
Ejem.: 01 / ENE / 2019

De acuerdo a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, el título realiza el ejercicio de sus derechos ARCO, en los siguientes términos:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Cliente: _____ *CURP: _____
(Titular) **Nombre (s)* **Apellido Paterno* **Apellido Materno*

Representante Legal: _____ *CURP: _____
(en su caso) **Nombre (s)* **Apellido Paterno* **Apellido Materno*

En caso de ser Representante Legal también deberá llenar la sección de datos del Cliente

*Domicilio del Cliente: _____
(calle, avenida) *(número ext. e int.)* *(colonia)* *(municipio)* *(estado)* *(código postal)*

*Correo electrónico: _____

****Los campos marcados con asteriscos serán obligatorios para gestionar la solicitud. Excepto la del Representante Legal la cual es solo en su caso.***

Documento que acredita la identidad y/o representación:

Del Cliente:
Identidad
- ☐ IFE o INE
- ☐ Pasaporte
- ☐ Cédula Profesional

Seleccionar el documento de identificación que se presentará.
Siempre se presentará este documento del Cliente aun tenga R.L.

Del Representante Legal (R.L.):

Representación	*Identidad*
☐ Carta poder	☐ IFE o INE
☐ Poder notarial	☐ Pasaporte
	☐ Cédula Profesional

Seleccionar el documento de representación válido
Seleccionar el documento de identificación del R.L. que se presentará.

SELECCIÓN DE DERECHO QUE SOLICITA

- ☐ ACCESO — Conocer los datos que A Crecer EUM, tiene registrados y asociados a su persona.
- ☐ RECTIFICACIÓN — Realizar la corrección de los datos personales (*Únicamente para Clientes*)
- ☐ CANCELACIÓN — Eliminar los datos personales (*No aplica para Clientes activos*)
- ☐ OPOSICIÓN — Oponerse total o parcialmente, al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es)

Describa de forma clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados

_____
_____
_____
_____

Para Rectificación de datos, indicar las modificaciones a realizarse y aportar documentación soporte. Si el espacio es insuficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.

SELECCIÓN DEL MEDIO PARA PROPORCIONAR RESPUESTA A LA SOLICITUD

- ☐ En el domicilio: _____
- ☐ Vía correo electrónico: _____

Seleccionar el medio por el que se le enviará la respuesta a su solicitud

_____
Nombre y firma del Cliente Titular o del Representante Legal

USO EXCLUSIVO DEL EJECUTIVO

Sucursal: _____
Fecha de recepción: _____

_____
Nombre y firma del Ejecutivo que recibe

Hacemos de tu conocimiento que la respuesta a la presente solicitud, será enviada al medio seleccionado anteriormente, en un plazo máximo de veinte días hábiles, posteriores a la fecha de presentación de tu solicitud requisitada totalmente.
A Crecer EUM, S.A. de C.V., SOFOM E.N.R., Calle 11 Norte Poniente No. 1112, Col. Vista Hermosa, Tuxtla Gutiérrez, C.P. 29030, Chiapas, recaba tus datos para verificar tu identidad. El aviso de Privacidad Integral actualizado está en www.acrecercc.com