



Metalsa, S.A. de C.V. y subsidiarias

Solicitud de Derechos ARCO, Limitación de Uso/Divulgación, o Revocación de Consentimiento

Fecha: _____
Folio: _____

DATOS DEL TÍTULAR:

Apellidos: _____ Nombres(s): _____

Calle: _____ No. Ext. _____ No. Int. _____

Colonia: _____ Delegación: _____ Ciudad: _____

Entidad: _____ CP: _____ Correo Electrónico: _____

INFORMACIÓN SOBRE EL ÁREA DONDE PROPORCIONÓ SUS DATOS PERSONALES:

Tienda, CEDIS u Oficina: _____ Sucursal: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

DERECHO QUE DESEA EJERCER: (Marcar con una "X")

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Limitación de uso o divulgación Revocación de consentimiento

DATO PERSONAL OBJETO DE LA PRESENTE SOLICITUD:

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE SU SOLICITUD:

DÓNDE DESEA QUE LE SEA ENTREGADA LA RESPUESTA: (Marcar con una "X")

Correo Electrónico Domicilio Otro (indicar) _____

EN CASO DE RECTIFICACIÓN, INDICAR LO SIGUIENTE:

El dato personal dice: _____

El dato personal debe decir: _____

DOCUMENTOS QUE ENTREGA PARA ACREDITAR RECTIFICACIÓN:

FIRMA DEL SOLICITANTE

FAVOR DE ADJUNTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Identificación oficial del Titular: _____ No.: _____

Autoridad que la emite: _____

SE CONSIDERAN COMO DOCUMENTOS VÁLIDOS DE IDENTIFICACIÓN:

- ▶ Credencial para votar
- ▶ Pasaporte
- ▶ Cédula profesional
- ▶ Cartilla del servicio militar
- ▶ Licencia de conducir
- ▶ Credencial del INAPAM

*La identificación oficial que se presente deberá estar vigente.

EN CASO DE QUE EL TITULAR EJERZA SUS DERECHOS A TRAVÉS DE REPRESENTANTE:

Nombre completo del representante: _____

Identificación oficial: _____ No.: _____

Autoridad que la emite: _____

DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA SU PERSONALIDAD (INSTRUMENTO NOTARIAL/CARTA PODER)
