



SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

“Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición”

DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

SOLICITANTE

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Apellido Paterno* | Apellido Materno* | Nombre(s)* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Fecha de nacimiento* | RFC | Teléfono |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

| | | |
|--|--|--|
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de derecho arco | Forma en la que desea recibir su información | |
| Favor de seleccionar la opción deseada | Recepción | Reproducción |
| Acceso <input type="checkbox"/> | Mensajería <input type="checkbox"/> | Copia simple (Con Costo) <input type="checkbox"/> |
| Rectificación <input type="checkbox"/> | En sitio, oficinas corporativas <input type="checkbox"/> | Cd (Con Costo) <input type="checkbox"/> |
| Cancelación <input type="checkbox"/> | Correo electrónico <input type="checkbox"/> | Digitalizado (Sin Costo) <input type="checkbox"/> |
| Oposición <input type="checkbox"/> | | Copia certificada (Con Costo) <input type="checkbox"/> |

Con el fin de brindarle el mejor servicio, le pedimos que la descripción de su solicitud para el ejercicio de sus Derechos ARCO esté clara, precisa y específica al llenar las siguientes secciones.

Aviso de Privacidad: Los datos personales ("los Datos") solicitados para dar respuesta a su solicitud del ejercicio de sus Derechos ARCO, son tratados por Bombas Mejorada, S.A. de C.V., (BM), con domicilio en Calle 4 #2368, Zona Industrial, C.P.44940, Guadalajara, Jalisco, México.

ACEPTO

Imprimir y enviar este formulario al correo electrónico de enlinea@mejorada.mx.