

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO ARCO.

En cumplimiento con lo establecido por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 5 de Julio de 2010, así como su correspondiente Reglamento (la "Ley"), Lexia Investigación Cualitativa S.A. de C.V., con domicilio en domicilio en Félix Cuevas 6, piso 6, Despacho 602, Col. Tlacoquemecatl Del Valle, México D.F 03200, extiende para todos los fines legales a que haya lugar, esta solicitud para que pueda ejercer sus de derechos **ARCO**.

Procederemos a atender su petición y en un plazo máximo de 20 (veinte) días hábiles contados a partir de la fecha de entrega completa de su solicitud y le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique:

Teléfono Correo Electrónico Notificación a domicilio
* Anexar a la solicitud documento que **ACREDITACIÓN DE TITULAR** (**consultar manual de ejercicio de derechos ARCO**)

Fecha de solicitud:

TITULAR

Nombre:

Teléfono:

Opcional dependiendo de la opción elegida previamente

Correo Electrónico:

Domicilio:

Opcional dependiendo de la opción elegida previamente

REPRESENTANTE LEGAL *EN SU CASO

Nombre:

Deberá acompañar a la solicitud una copia de la identificación oficial vigente del representante legal, así como instrumento público en el que conste la representación y/o carta poder firmada ante dos testigos.

DERECHO A EJERCER marcar con X la opción deseada

	ACCESO Conocer los datos personales que tenemos de usted, para qué los utilizamos y las condiciones en las que las utilizamos.	<input type="checkbox"/>
	RECTIFICACIÓN Solicitar la corrección de su información personal en caso de que esté desactualizada, inexacta o incompleta.	<input type="checkbox"/>
REVOCAR EL CONSENTIMIENTO	CANCELACIÓN Que la eliminemos de nuestros registros o bases, deberá especificar los datos que quiere que sean cancelados.	<input type="checkbox"/>
	OPOSICION Oponerse al uso de sus datos personales para fines específicos.	<input type="checkbox"/>

Nombre y Firma del Titular

Nota: Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, no obstante, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.

Instrucciones de llenado. (Descargue aquí el manual para el ejercicio de derechos ARCO)

I.- Deberá imprimir, completar y **firmar ambas hojas**, tanto la solicitud, como este instructivo.

La solicitud deberá ser firmada por el titular de los datos personales, o por su representante legal, proporcionando los datos correspondientes. En la modalidad presencial, deberá mostrar identificación oficial.

II.- Deberá seleccionar un solo tipo de derecho **ARCO** a ejercer, por cada solicitud.

III.- El Formulario puede llenarse a computadora o con letra de molde.

IV.- Usted podrá presentar este formulario directamente en el área responsable para la atención respecto a solicitudes de ejercicio de derechos ARCO, es nuestro Departamento de Operaciones, con domicilio en Torre Hemicor, Insurgentes Sur #826 piso 10, Col. Del Valle, México D.F 03100, horarios de atención de 10:00 a 14:00 y de 16:00 a 18:00 de Lunes a Viernes, y correo electrónico privacidad@lexia.com.mx, teléfono (55) 91505401 ext. 133.

V.- Si actúa a través de representación legal deberán aportarse documentos de identificación del representante legal y documento que acredite la representación del interesado (instrumento público, carta poder ante dos testigos), o bien, mediante declaración en comparecencia personal del titular.

VI.- Con el envío del presente formulario, usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados al archivo de Solicitudes de Ejercicios ARCO, cuyo responsable es Lexia Investigación Cualitativa, S.A. DE C.V.

VII.- La entrega de los datos personales es GRATUITA, debiendo cubrir el titular únicamente los gastos justificados del envío físico o el costo de reproducción en copias u otros formatos.

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA CON COPIA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES DEL TITULAR, O DEL REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO:

- Credencial del Instituto Federal Electoral.
- Cédula profesional.
- Pasaporte.
- Cartilla del servicio Militar Nacional.
- Constancia de estudios
- Documento Migratorio.
- Credencial del IMSS.
- Credencial de ISSSTE.

Nombre y Firma del Titular

CONTROL INTERNO LEXIA

Fecha de recepción:

Folio asignado:

Fecha límite
de respuesta:

Nota: Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, le recordamos que el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, no obstante, la Empresa podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.