

**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 6 de enero de 2012, así como su correspondiente Reglamento (LFPDPPP), Lexia Investigación Cualitativa S.A. de C.V., con domicilio Adolfo Prieto #605, Piso 1, Col. Del Valle, Alc. Benito Juárez, Ciudad de México, C.P.: 03100, 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 15 (quince) 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

**TITULO**

Fecha de solicitud:

Nombre:

Teléfono:

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

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

- 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 solicitud de ejercicio de derechos ARCO, es nuestro Departamento de Operaciones, con domicilio en Adolfo Prieto #605, Piso 1, Col. Del Valle, Alc. Benito Juárez, Ciudad de México, C.P.: 03100, en un horario de 10:00 a 14:00 y de 16:00 a 18:00 de lunes a viernes, y por el correo electrónico privacidad@lexia.com.mx, teléfono (55) 91505401 ext. 436.
- 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 Nacional Electoral
- Cédula Profesional
- Pasaporte
- Cartilla del servicio Militar Nacional
- Constancia de Estudios
- Documento Migratorio
- Credencial del IMSS
- Credencial del ISSTE

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del Titular

#### CONTROL INTERNO LEXIA

FECHA DE RECEPCION:

FOLIO ASIGNADO:

FECHA LIMITE 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.