

ANEXO 1

GRUPO ALTOZANO S.A.P.I. DE C.V.
SOLICITUD PARA EJERCER LOS DERECHOS A.R.C.O.
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)

Fecha y hora de recepción:

Folio Núm.:		
/	/	: Hrs.

Para ser llenado por el Departamento de Protección de Datos de GRUPO ALTOZANO S.A.P.I. DE C.V.

I. DATOS DEL TITULAR

<i>*Apellido Paterno</i>	<i>*Apellido Materno</i>	<i>*Nombre (s)</i>

<i>*Correo electrónico</i>	<i>*Teléfono de Contacto</i>

En su caso, nombre del Representante Legal (Anexar documento que lo acredite).

<i>*Apellido Paterno</i>	<i>*Apellido Materno</i>	<i>*Nombre (s)</i>

<i>Calle</i>	<i>No. Exterior</i>	<i>No. Interior</i>

<i>Delegación o Municipio</i>	<i>Entidad Federativa</i>	<i>Código Postal</i>

*El llenado de los campos marcados serán obligatorios para gestionar la solicitud y poder comunicarle el estatus que guarda la misma

AUTORIZA EL SOLICITANTE RECIBIR LAS NOTIFICACIONES DE PROCEDENCIA O IMPROCEDENCIA DE SU SOLICITUD A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS PROPORCIONADOS POR ESTE MEDIO

SI	NO
----	----

En caso de no querer recibir notificaciones por medios electrónicos, se le harán llegar las solicitudes por correo postal al domicilio proporcionado por el titular.

II. DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA)

Elija con una "x" la opción deseada

Credencial para votar

Cédula Profesional

Pasaporte Vigente

Cartilla de Servicio Militar

III. DERECHOS QUE DESEA EJERCER

Ejercicio del Derecho de **Acceso** sobre sus datos de carácter personal.

Ejercicio del Derecho de **Rectificación** de los datos de carácter personal.

Ejercicio del Derecho de **Cancelación** de los datos de carácter personal.

Ejercicio del Derecho de **Oposición** de los datos de carácter personal.

Explique de forma clara y precisa el motivo por el cual busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados. En caso de rectificación de datos personales, el titular deberá indicar las modificaciones a realizarse y aportar la documentación que sustente su petición.

Descripción:

Si requiere anexar documentos probatorios, indique en la siguiente casilla el número de hojas que anexará.

Hojas anexas

RESPUESTA A LA SOLICITUD

GRUPO ALTOZANO S.A.P.I. DE C.V. dará seguimiento a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta se hará efectivo dentro de los 15 días siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia. La entrega de la respuesta se realizará en las oficinas ubicadas en **AVENIDA MONTAÑA MONARCA NORTE #1000, INT. 2N-OF-08, DESARROLLO MONTAÑA MONARCA, MORELIA, MICHOACÁN, C.P. 58350**, o a través de la dirección de correo electrónico avisodeprivacidad@altozano.com.mx.

Estoy enterado del tratamiento que recibirán mis datos personales en términos de lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares.

Nombre y Firma del Titular (en caso de no contar con firma, favor de colocar su huella dactilar)