

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Financiera Refuerza Tu economía S.A.P.I. DE C.V.

Instrucciones: Para dar trámite a su solicitud, favor de llenar este formato de manera legible, firmarlo y enviarlo escaneado al correo electrónico unitransparencia@refuerzatueconomia.com o presentarlo físicamente en nuestro domicilio ubicado en Carretera Federal Atlixco kilómetro 6.5, número 6501, segundo nivel, San Bernardino Tlaxcalancingo, San Andrés Cholula, Puebla, C.P. 72820, México, de lunes a viernes en un horario de 10:00 a 17:00 horas.

1. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

- **Nombre Completo:** _____
- **Identificación Oficial Adjunta (Tipo y Número):** _____
- **Correo Electrónico (para notificar la respuesta):** _____
- **Teléfono de Contacto (con lada):** _____

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica)

(En caso de actuar mediante representante, se deberá adjuntar copia de su identificación oficial y el poder notarial o carta poder firmada ante dos testigos).

- **Nombre del Representante:** _____
- **Identificación Oficial Adjunta del Representante:** _____

3. DERECHO QUE DESEA EJERCER (Marque con una "X" solo uno)

- ☐ **ACCESO:** Deseo conocer qué datos personales posee la Financiera, para qué se utilizan y las condiciones de su uso.
- ☐ **RECTIFICACIÓN:** Deseo corregir o actualizar mis datos personales por ser inexactos, incompletos, desactualizados o incorrectos.
- ☐ **CANCELACIÓN:** Deseo que mis datos personales sean eliminados de los registros o bases de datos de la Financiera (aplica si considera que no están siendo utilizados conforme a los principios de la Ley).
- ☐ **OPOSICIÓN:** Deseo oponerme al tratamiento de mis datos personales para fines específicos (por ejemplo, fines publicitarios o mercadotécnicos).
- ☐ **REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:** Deseo retirar el consentimiento que previamente otorgué para el tratamiento de mis datos personales.

4. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA SOLICITUD

(Por favor, describa con claridad y precisión los datos personales respecto de los cuales busca ejercer el derecho marcado arriba, así como cualquier detalle que facilite su localización en nuestros sistemas):

*(En caso de haber seleccionado **RECTIFICACIÓN**, indique las modificaciones a realizar y adjunte la documentación que sustente el cambio, ej. comprobante de domicilio o acta de matrimonio):*

- **Dice (Dato incorrecto):** _____
- **Debe decir (Dato correcto):** _____

5. MODALIDAD DE ENTREGA DE LA RESPUESTA O INFORMACIÓN

(Indique el medio por el cual desea recibir la resolución de su trámite o la reproducción de sus datos en caso de Acceso):

- ☐ **Correo electrónico** (Enviado a la dirección señalada en el punto 1).
- ☐ **Copia simple / Formato electrónico** (A recoger físicamente en las instalaciones de la Financiera).

6. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE DEBE ADJUNTAR

1. Copia simple de identificación oficial vigente del Titular (INE, Pasaporte o Cédula Profesional).
2. En su caso, documentos que acrediten la representación legal.
3. Para solicitudes de Rectificación, documentos que acrediten el cambio solicitado.

7. FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es verídica y que soy el titular legítimo (o representante legal) de los datos personales referidos.

Nombre y Firma Autógrafa del Titular o Representante

Fecha de Solicitud: ____ / ____ / ____

FINANCIERA



REFUERZA TU ECONOMÍA

