



Solicitud para el ejercicio de los derechos ARCO<sup>1</sup> y revocación del consentimiento Advantage Security, S. de R.L. de C.V. (en adelante denominada como "Reachcore").

**Instrucciones:**

Favor de llenar el siguiente formulario de la manera más detallada posible y enviarlo firmado y escaneado, adjuntando los documentos correspondientes al correo electrónico: [compliance@reachcore.com](mailto:compliance@reachcore.com)

Para uso exclusivo del responsable de datos personales

Folio: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de recepción: \_\_\_\_\_

Nombre y domicilio del Titular de los Datos Personales

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle y No.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Delegación/ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre y domicilio del representante legal, respecto del Titular de los Datos Personales

Nombre: \_\_\_\_\_

Calle y No.: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Delegación/ Municipio: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Son los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, de acuerdo con lo definido en el Artículo 2 del Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.



Documento que acredite la personalidad del Representante legal del Titular de los Datos Personales

(Anexar copia simple):

- Carta Poder firmada con dos testigos.
- Escritura Pública número \_\_\_\_\_ otorgada ante la fe del Lic.  
\_\_\_\_\_ Notario Público número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_
- Resolución Judicial que acredite al Tutor.
- Acta de Nacimiento (para el caso de menores de edad)

Documento oficial y vigente con el que se identifica el Titular y el representante legal (Anexar copia simple)

- Credencial para votar
- Cédula profesional
- Cartilla de servicio militar
- Pasaporte
- Documento migratorio

Hechos que motivan la solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO.

---

---

---

Tipo de derecho(s) que desea ejercer respecto de los datos personales, tratados por Reachcore

- Acceso
- Rectificación
- Cancelación
- Oposición
- Revocación del consentimiento

Descripción de la solicitud:

---

---

---

I. En caso de que se desee ejercer el Derecho de Acceso indicar que Dato(s) Personal(es) tratado(s) por Reachcore desea conocer:

---

---

---



II. En caso de que se desee ejercer el derecho de **Rectificación** indicar:

Dato incorrecto:

---

Dato correcto:

---

Documento que acredita la rectificación (Anexar copia):

---

III. En caso de que se desee ejercer el Derecho de **Oposición** indicar

Datos sobre los que se opone a su tratamiento:

---

Razones por las que se opone al tratamiento:

---

---

---

IV. En caso de que se desee ejercer el Derecho de **Cancelación** indicar:

Datos sobre los cuales solicita su cancelación:

---

Razones por las que solicita la cancelación:

---

---

---

V. En caso de ejercer su derecho a la **Revocación** del consentimiento otorgado, indicar a través de qué medio y la fecha en que otorgó su consentimiento y respecto de qué finalidades secundarias está ejerciendo su derecho de revocación.

Fecha: \_\_\_\_\_ Medio: \_\_\_\_\_

Información que facilite la localización de los datos personales:

---

---



Medio por el que desea recibir respuesta (se enviará según los datos proporcionados anteriormente).

Domicilio

Correo electrónico

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos proporcionados en el presente son veraces, actuales y correctos:

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal

Número de documentos que se adjuntan: \_\_\_\_\_

información Importante

- Requerimiento de aclaración de la solicitud - Si los datos que nos proporcionó no son suficientes para localizar la información que se solicita, son imprecisos o erróneos, le requeriremos en un término de 5-cinco días hábiles posteriores a la recepción de la presente, para que complemente o aclare dentro de un término de 10-diez días hábiles; de lo contrario se tendrá por no presentada la solicitud y el proceso terminará considerándose la solicitud como improcedente.
- Tiempos de respuesta - El plazo de respuesta será máximo de 20-veinte días hábiles contados a partir de la recepción de la solicitud, si su requerimiento resultó procedente el plazo de respuesta (envío de información) se hará efectiva dentro de los 15-quinque días hábiles siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia

Advantage Security, S. de R.L. de  
C.V.  
Av. Santa Fe No. 170 Oficina 3-2-06.  
Col. Lomas de Santa Fe.  
Del. Álvaro Obregón.  
C.P. 01210 Ciudad de México  
Tel: +52 (55) 5081-4360  
01-800-228-81-17