

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(organismo garante)

**PRESENTE**

\_\_\_\_\_  
(nombre del titular y, en su caso, datos de su representante)  
–anexar documentos que acreditan su identidad y, en su caso, la del representante–

en ejercicio de mi derecho humano de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición (ARCO), tutelado por el artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 94 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, señalando para recibir toda clase de notificaciones o documentos \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(domicilio o correo electrónico)

interpongo recurso de revisión porque ante \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(autoridad a la que se le solicitó el trámite)  
presenté solicitud de:

(  ) **Acceso** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(causa por la cual no pudo ver sus datos)

(  ) **Rectificación** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(motivo por el que solicitó se corrigieran sus datos)

(  ) **Cancelación** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(solo afirmar que solicita que dejen de usar sus datos)

(  ) **Oposición** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(causas que motivaron la petición y daño que se causaría si el tratamiento continúa)

número \_\_\_\_\_ y estoy inconforme porque:  
(folio que le fue asignado)

- (  ) A la fecha no se me otorgó respuesta
- (  ) La información es incompleta
- (  ) No la entregaron en el formato que solicité
- (  ) Otra \_\_\_\_\_

Ofrezco las siguientes pruebas (opcional): \_\_\_\_\_

**Atentamente**

\_\_\_\_\_  
(Firma o huella digital)

FORMATO DE RECURSO DE REVISIÓN DE DERECHOS ARCO