Solicitud de Derechos ARCO

Fecha de Recepción _____

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR		
Nombre:		
Calle y Número:		Colonia:
Delegación / Municipio:		Estado:
C.P.	Teléfono:	Correo Electrónico:
Tipo de Identificación:	◯Credencial IFE ◯Pasaporte ◯Cédula Profesional ◯Cartilla Militar ◯FM Número:_____	

REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre:	
Documento que Acredita la Representación:	☐Copia de Poder
Tipo de Identificación:	◯Credencial IFE ◯Pasaporte ◯Cédula Profesional ◯Cartilla Militar ◯FM Número:_____

ACCIÓN A REALIZAR	◯Acceso	◯Rectificación	◯Cancelación	◯Oposición

DESCRIPCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES A LOS QUE SE BUSCA EJERCER LA ACCIÓN

Incluir referencias de fecha y medio por el que proporcionó sus datos.

_____
Nombre y Firma del Solicitante

DOCUMENTOS ANEXOS

Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los Datos Personales:

Le pedimos que considere que **(i)** por su protección y beneficio, es posible que le solicitemos documentación que acredite las correcciones a los datos que desee acceder, rectificar y/o cancelar o aquellos a los que desee oponerse, **(ii)** es posible que Toyota México no pueda cancelar o bloquear la totalidad de sus dato s personales de conformidad con las leyes que le sean aplicables, y **(iii)** el ejercicio de sus Derechos ARCO es gratuito, en el entendido que Toyota México podrá solicitarle el pago únicamente de los gastos justificados de envío o costos de reproducción de la información que solicite.