

# FORMATO DE SOLICITUD PARA EJERCER SUS DERECHOS ARCO (ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

SOLICITUD No.

Favor de leer el formato, antes de proceder a su llenado.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares **ePlata México, S.A. de C.V., Institución de Fondos de Pago Electrónico (en adelante “ePlata MX”)**, en su carácter de responsable del tratamiento de sus datos personales, se le informa que usted, en su carácter de Titular, puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Para dar atención a su solicitud, es necesario nos proporcione:

**Nombre completo del titular (persona a la que pertenecen o refieren los datos personales):**

Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido
En su caso, nombre completo del <b>representante</b> :		
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido

Deberá acreditarse la identidad del titular y, en su caso, del representante, previo al ejercicio del derecho. Asimismo, para el caso del representante, además, deberá acreditarse su personalidad. (Ver “Información general”).

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:**

Calle	No. exterior	No. interior
Colonia	Delegación/ Municipio	Población
Código Postal	Entidad Federativa	País

Asimismo deberá anexar los documentos que acrediten su identidad (credencial para votar, pasaporte o cédula profesional), en fotocopia.

En caso de realizar la solicitud a través de representante legal, se deberán enviar los documentos (carta poder o el instrumento notarial) que acrediten su identidad y personalidad.

El titular o su representante, deberá señalar en el recuadro, el (los) derecho (s) que pretende (n) ejercer ante **ePlata MX**:

<b>Acceso.</b> Solicitar y conocer si su información personal está siendo objeto de tratamiento y las condiciones de éste.	
<b>Rectificación.</b> Solicitar que se corrijan sus datos personales o completarlos cuando sean inexactos o incompletos.	
<b>Cancelación (eliminación)<sup>1</sup>.</b> Solicitar la supresión o eliminación de sus datos personales de un sistema de datos personales, cuando se considere que los mismos no están siendo tratados conforme a la finalidad y obligaciones previstos en la ley	
<b>Oposición.</b> Solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando exista una causa legítima derivada de su propia situación personal; y/o cuando lo determine por una finalidad específica.	

<sup>1</sup> Es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal necesitemos seguir tratando sus datos personales; asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará, que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.

Describa de manera clara y precisa los datos personales de los cuales busca ejercer algún derecho ARCO:

Si requiere mayor espacio, marque la siguiente casilla y especifique el número de hojas:  Anexo \_\_\_\_ hojas.

Aporte cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de sus datos personales:

En el caso de solicitudes de rectificación de sus datos personales, deberá indicar, además, las modificaciones a realizarse, y aportar la documentación que sustente su petición (anexando copia a la presente).

Lugar y Fecha:

Firma:

--	--

**ePlata MX** cuenta con un plazo máximo de 20 días hábiles, contados desde la fecha en que se reciba esta solicitud, para informar al Titular la determinación adoptada, a efecto de que, si resulta procedente, se haga efectiva la misma dentro de los quince días siguientes a la fecha en que se le comunica la respuesta al Titular. En caso de que no esté conforme con la respuesta proporcionada por esta Institución a la presente solicitud, podrá acudir al Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos (INAI), para mayor información visite [www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx).

Abril 2022