

SOLICITUD DE PROTECCIÓN DE DERECHOS

FECHA DE PRESENTACIÓN :			1. FOLIO: _____
DATOS DEL TITULAR			
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)	RFC
DOMICILIO:			
CALLE	No. EXTERIOR - INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:			
DATOS DEL RESPONSABLE			
NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL			
DOMICILIO:			
CALLE	No. EXTERIOR - INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DEL DERECHO EJERCIDO			
ACCEDER / CONOCER:	los datos personales que posee El "Concesionario" derivado de la adquisición de productos o servicios que se detallan en el presente documento	[]	
RECTIFICAR:	los datos personales que posee El "Concesionario" por ser incorrectos o imprecisos (solicitar al encargado un formato de actualización de datos).	[]	
CANCELAR:	eliminar mis datos personales de sus bases/sistemas por las causas que señalo a continuación:	[]	
OPONERME:	al trato otorgado a mis datos personales, particularmente a la acción consistente en:	[]	
NEGARME:	al tratamiento de mis datos personales que pretenda realizar El "Concesionario" y sus socios comerciales para entablar algún tipo de relación comercial.	[]	
REVOCAR:	el consentimiento que otorgué para el tratamiento de mis datos personales en la contratación del (los) producto(s) y/o servicios registrados con Ustedes.	[]	
Lo anterior en relación a las visitas al Taller, Piso de Ventas, Refacciones, Eventos Social que se detallan a continuación:			
De fecha: _____			
De fecha: _____			
De fecha: _____			
DATOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR A LA SOLICITUD			
A) COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL			
B) DOCUMENTO CON QUE SE ACREDITE LA REPRESENTACIÓN (PARA EL CASO DE QUE SEA A TRAVÉS DE REPRESENTANTE LEGAL)			
C) LA (S) PRUEBA (S) DOCUMENTAL (ES) QUE SE OFRECEN PARA DEMOSTRAR SU (S) AFIRMACIÓN (ES)			
D) EL DOCUMENTO EN EL QUE SEÑALE LAS DEMÁS PRUEBAS QUE OFREZCA			
E) CUALQUIER DOCUMENTO QUE CONSIDERE PROCEDENTE PRESENTAR PARA HACER VALER SUS DERECHOS ARCO			
MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE HARÁN LLEGAR LA RESPUESTA A SU SOLICITUD			
CORREO ELECTRÓNICO []		CORREO CERTIFICADO CON ACUSE DE RECIBO []	
EMAIL:		DOMICILIO:	
CALLE	No. EXTERIOR - INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR:			
DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (SÓLO SI DESEA QUE LAS MISMAS SE HAGAN VÍA CORREO CERTIFICADO)			
CALLE	No. EXTERIOR - INTERIOR	COLONIA	CÓDIGO POSTAL
POBLACIÓN	DELEGACIÓN MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE LEGAL			