Solicitud de ejercicio de derechos ARCO

Dirigida a [RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL RESPONSABLE], que opera como Nexo Ápice Gestión Integral, con domicilio en [DOMICILIO]. Envíela al correo [CORREO JURÍDICO] o entréguela en el domicilio señalado.

1. Datos del titular

Dato	Respuesta
Nombre completo	
Desarrollo y unidad, en su caso	
Correo electrónico	
Teléfono	
Medio para recibir la respuesta (correo o domicilio)	

2. Representante legal (solo si aplica)

Dato	Respuesta
Nombre completo	
Documento que acredita la representación	

3. Derecho que desea ejercer

- ☐ **Acceso:** conocer qué datos personales tenemos y cómo los usamos
- ☐ **Rectificación:** corregir datos inexactos o incompletos
- ☐ **Cancelación:** que sus datos se eliminen de nuestros registros
- ☐ **Oposición:** que no se usen sus datos para un fin específico
- ☐ **Revocación del consentimiento**

4. Descripción de la solicitud

[Describa con claridad los datos personales a los que se refiere y lo que solicita. Para una rectificación, indique el dato correcto.]

5. Documentos que se anexan

- ☐ Copia de identificación oficial del titular
- ☐ Copia de identificación y documento de representación del representante, en su caso
- ☐ Documentos que respalden la rectificación, en su caso

Lugar y fecha: [CIUDAD], [FECHA]

Nombre y firma del titular o representante:

Para uso exclusivo de Nexo Ápice

Control	Registro
Folio	
Fecha de recepción	

Control	Registro
Fecha límite de respuesta (20 días hábiles)	
Fecha límite para hacerla efectiva (15 días hábiles posteriores)	
Determinación (procedente / improcedente)	
Fecha y medio de notificación	
Responsable del trámite	