

Fecha de solicitud:
dd mm aa
Datos del titular de los datos personales "persona física":

Nombre del titular de los datos personales o Representante Legal de la "persona física"	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Nombres (s)	apellido paterno	apellido materno
Teléfono (con clave LADA):	<input style="width: 100%;" type="text"/>	a 10 dígitos	
Identificación oficial vigente que presenta:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
<input type="checkbox"/> IFE	<input type="checkbox"/> Pasaporte	<input type="checkbox"/> Cartilla de Servicio Militar	<input type="checkbox"/> Cédula Profesional
Nota: en caso de comparecer en representación del titular de los datos personales (representante legal de la "persona física"), usted deberá acompañar la presente solicitud con copia simple del "poder notarial" donde conste que cuenta con las facultades suficientes de representación o "carta poder" firmada ante dos testigos.			
Dirección:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Calle	No. Exterior	No. Interior
	Colonias	Estado	Ciudad
Indique si usted es:	<input type="checkbox"/> Cliente residencial	<input type="checkbox"/> Cliente comercial	

Objetivo de solicitud

En pleno uso de los derechos que me concede la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, solicito a Teléfonos del Noroeste, S.A de C.V. (Telnor):

<input type="checkbox"/>	Acceso: se proporcionarán los datos personales que tenga registrados la empresa.
<input type="checkbox"/>	Rectificación: se corregirán o actualizarán los datos personales registrados.
<input type="checkbox"/>	Cancelación: se eliminarán los datos personales, no incluyendo datos requeridos por alguna autoridad, ni datos necesarios para la relación comercial.
<input type="checkbox"/>	Oposición: de acuerdo a la solicitud específica:

* No se compartirán los datos personales con otras empresas, ni se utilizarán para fines comerciales o publicitarios.
* No se divulgará su información.

Escriba el "dato personal" que usted solicita:

El suscrito, como titular de los datos personales, reconozco que Telnor deberá dar respuesta a la presente "solicitud ARCO" en un plazo de 20 días hábiles, contados a partir de la fecha en que se recibió este documento, por lo que me comprometo a presentarme, una vez transcurrido dicho plazo, en la tienda Telnor correspondiente para recibir respuesta. De resultar procedente, reconozco y acepto que la respuesta a la presente solicitud se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes.

--	--	--

Firma del titular de los datos personales o representante legal de la "persona física"

Sello de la tienda Telnor que recibe

Firma del personal de Telnor que recibe

 Fecha de recepción
dd mm aa
Para uso exclusivo de Telnor

Nombre de la tienda Telnor <input style="width: 95%;" type="text"/>	Número de tienda Telnor <input style="width: 95%;" type="text"/>
Nombre completo de la persona que recibe la solicitud	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Nombres (s) apellido paterno apellido materno