

SOLICITUD DE EJERCICIO DERECHOS ARCO

ante Total Credit, S.A.P.I. de C.V. (la "Empresa")

INDICACIONES			
1) Favor de descargar e imprimir el presente documento.			
2) Realice el llenado físico del documento, por favor considere las notas para llevar a cabo el mismo.			
3) Escanee el documento y envíelo por correo electrónico a aviso.privacidad@totalcredit.mx			
Para mayor información, por favor consulte el Aviso de Privacidad integral en la página de Internet www.totalcredit.mx o bien, comuníquese vía telefónica al (55) 52 92 75 11.			
Fecha y lugar de solicitud:			
DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre completo:			
Domicilio:			
Correo electrónico:			
Otro medio de contacto*:			
NOTA ¹ : En caso de no indicar otro medio de contacto, favor de colocar N/A.			
NOTA ² : Favor de adjuntar copia de identificación oficial del solicitante al correo electrónico por el que se envíe la Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO (en adelante, la "Solicitud").			
DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre completo:			
Forma en la que acredita su personalidad:			
NOTA ³ : Este apartado únicamente deberá llenarse en caso de que la Solicitud se realice a través de un representante legal, en cuyo caso, se deberá adjuntar al correo electrónico por el que se envíe a la Empresa y contenga la Solicitud, el documento que acredite la representación (poder notarial o carta poder firmada ante dos testigos).			
MEDIO POR EL QUE DESEA QUE SE LE DÉ RESPUESTA			
<input type="checkbox"/> Domicilio proporcionado	<input type="checkbox"/> Correo electrónico proporcionado	<input type="checkbox"/> Otro medio de contacto proporcionado	
DERECHO A EJERCER			
<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación	<input type="checkbox"/> Oposición
DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS CUALES SE DESEA EJERCER EL DERECHO			
Nota ⁴ : Favor de indicar las finalidades sobre las cuales desea ejercer su derecho.			
Nota ⁵ : En caso de ejercer el derecho de Rectificación, favor de indicar las modificaciones a realizarse y anexas la documentación que soporte dicha modificación al correo electrónico por el que envíe la presente Solicitud.			
INFORMACIÓN ADICIONAL QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE			
_____ Nombre completo y firma del Solicitante o Representante Legal			