DERECHOS ARCO

energy Distribuidor independiente Nipponflex a través del departamento de DATOS PERSONALES, pone a disposición la presente solicitud¹ a efecto de que el interesado ejerza los derechos ARCO.

SOLICITUD

Lugar y fecha de la solicitud: _____

1. Nombre o Denominación Social: _____

2. Domicilio:

Calle / No. Ext. / No. Int. / Colonia / Ciudad / Estado / C.P.

3. Correo electrónico para comunicarle la respuesta a su solicitud: _____

4. Número de teléfono Móvil : _____

Otro medio de localización: _____

5. Número de teléfono fijo _____

6. Descripción los documentos que acompañan a la presente solicitud (física o escaneado) y que acredita su identidad, o en su caso, la representación legal del titular.

7. Indique el Derecho a ejercer*

Acceso

Cancelación

Rectificación

Oposición

8. Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos *ARCO* _____

9. Firma del titular o de su representante legal, en su caso* _____

ACUSE DE RECIBIDO

Campo para uso exclusivo del Responsable energy Distribuidor independiente Nipponflex

Nombre y firma

¹La solicitud deberá ser enviada al correo electrónico usuariosnipponflexdistribuidor@gmail.com