|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Relación con ALPE: \*** | **Asesoría Logística Proyectos Equipo, S.A. de C.V.** | | |
| Elija un elemento. | Papantla No. 3 Col. Ignacio López Rayón C.P. 52986 | | |
|  | Atizapán de Zaragoza; Estado de México, México. | | |
| **1. Fecha Solicitud: \*** | 01 800 821 6690 / 6385 7009, 7010, 7012 / 5391 7918 | | |
| 31/10/2017 | contacto@alpesa.com.mx | | |
|  |  | | |
| **FORMULARIO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES**  **Indicaciones:** El presente formulario deberá ser llenado por el usuario titular de los datos personales o bien por su representante legal. Es indispensable que nos proporcione toda la información que se requiere a través de este formulario, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud. Favor de llenar los campos solicitados sin abreviaturas. | | | |
|  |  |  |  |
| **2.DATOS DEL TITULAR O DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **Razón Social o Nombre Persona Física \*** | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | |
| **R.F.C. \*** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Calle \*** | | **Número \*** | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Elija un estado | | Escribir texto. |
| **Colonia \*** | **Estado \*** | | **Código Postal \*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.TIPO DE DERECHO ARCO \*** | | | |
| Acceso | Rectificación | Cancelación | Oposición |
| Acceder a sus datos personales y conocer el aviso de privacidad. | Rectificar sus datos personales cuando sean inexactos o incompletos). | Cancelar sus datos personales, previo bloqueo de los mismos. | Oponerse – total o parcialmente- al tratamiento de sus datos personales por causa legítima. |

|  |
| --- |
| **4.DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD \*** |
| Breve descripción de la solicitud. |

|  |
| --- |
| **5.** Solamente en el caso Solicitud de Derechos ARCO, describa de manera clara y precisa el (los) dato (s) personal (es) respecto de lo (los) cual (es) busca ejercer alguno de los Derechos mencionados en el punto [3] anterior. En el caso del Derecho de Rectificación, se deberá indicar las correcciones a realizar y respecto al Derecho de Oposición, se deberá indicar si se opone a un tratamiento o tratamientos específicos haciendo referencia a cuál o cuáles son aquéllos con lo que no está conforme. |

|  |
| --- |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **6.MEDIO DE NOTIFICACIÓN A SOLICITUD \*** |
| Correo electrónico para recibir respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO. |

|  |
| --- |
| **7.** Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico [gestiondecalidad@alpesa.com.mx](mailto:gestiondecalidad@alpesa.com.mx), junto con la documentación necesaria para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:   * Identificación Oficial (credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional, cédula profesional) o, en su caso, con el que se acredita la representación legal (instrumento del notario público o la carta poder firmada ante dos testigos). * En el Ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio.   De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Derechos ARCO, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles posteriores a la recepción de su Formato Único y en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que procedió.  En caso de que la información proporcionada en el presente Formato Único sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la Solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez (10) días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la Solicitud correspondiente. |

\*Datos obligatorios.