

**SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHO ARCO**  
(ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN)

**“IXHUA TECH, S.A.P.I. DE C.V.”**

**Atención.**

Por medio del presente comparezco de conformidad con el artículo 28 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y su Reglamento y demás relativos de la ley; a ejercer los Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición ante la sociedad mercantil denominada “**IXHUA TECH, S.A.P.I. DE C.V.**”, misma que pone a mi disposición el presente formato de solicitud en cumplimiento de la normatividad y los principios reguladores.

- Derecho a ejercitar dentro de la presente solicitud.  
(Señala con **X** el derecho que deseas ejercer)

**Acceso**

Es el derecho de conocer los datos personales que han sido puestos a disposición del responsable relativo al titular de los Datos Personales.

**Rectificación**

Es el derecho de modificar o completar los datos personales relativos al titular cuando se encuentren incompletos o erróneos.

**Cancelación**

Es el derecho de cancelar el tratamiento de tus datos personales. Procede cuando el titular no guarde relación jurídica y contractual vigente con el responsable.

**Oposición**

Es el derecho del titular de exigir que el responsable no utilice cierta información que genere alguna afectación a su persona.

Descripción de los datos personales respecto de los cuales hago ejercer mi derecho:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Documentos que se acompañan que acreditan mi relación con **“IXHUA TECH, S.A.P.I. DE C.V.”**

1.-

2.-

3.-

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

Se comparece por derecho propio **Si** **No**

Se comparece por medio de representante Legal **Si** **No**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, México.  
(Municipio) (estado)

\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_  
(fecha: día/mes/año)

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del solicitante.**