

**Formato de Solicitud de Derechos ARCO  
Protección de Datos Personales de Personas Físicas**

Fecha de Recepción de la Solicitud: \_\_\_\_\_  
Folio: \_\_\_\_\_

**INMOSHOP.-  
P R E S E N T E**

**I. Datos del Solicitante o de su Representante:**

Nombre del solicitante (Titular): \_\_\_\_\_  
Nombre del representante (en su caso): \_\_\_\_\_

Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (INE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento - en caso de ser menor).

**II. Tipo de Solicitud. Marque con una "X" el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:**

- A. Acceso** (acceder a sus datos personales): \_\_\_\_  
**B. Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos): \_\_\_\_  
**C. Oposición** (oponerse -total o parcialmente- al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es): \_\_\_\_  
**D. Cancelación** (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos): \_\_\_\_  
**F. Negativa de trato / Revocación del consentimiento / Negarse a Transferencia de los Datos Personales:** \_\_\_\_

**Aclaración de la acción Solicitada:** (Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual usted desea recibir la respuesta a su requerimiento**

En el Domicilio: \_\_\_\_\_  
Vía correo electrónico: \_\_\_\_\_

**IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con INMOShop:**

Cliente (período): \_\_\_\_\_  
Proveedor (período): \_\_\_\_\_  
Empleado (Puesto y período): \_\_\_\_\_  
Solicitante a empleo (período): \_\_\_\_\_  
Ex-empleado. (Puesto y período): \_\_\_\_\_  
Otro. Especifique: \_\_\_\_\_

De conformidad a la [Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares](#), recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió, cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en nuestro sitio web.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Titular o del Representante Legal**