

FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
Protección de Datos Personales de Personas físicas

Introducción

Sistema de Crédito Automotriz y S.A. de C.V., SI-CREA Comercial, S.A. de C.V. (en lo sucesivo "SICREA") con domicilio ubicado en Mercaderes 134, Colonia San José Insurgentes, Alcaldía Benito Juárez, Código Postal 03900, Ciudad de México, hace de su conocimiento que, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus Datos Personales.

INSTRUCCIONES:

- a) Por favor complete la información de acuerdo con lo que solicita en cada campo. Todos los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios
- b) Devuelva el formato firmado junto con la identificación oficial vigente, escaneada por ambos lados, al correo privacidad@sicrea.com.mx
- c) Deberá adjuntarse a la solicitud documento de identificación oficial que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder e identificación del representante legal de ser aplicable)
- d) En caso de que la información proporcionada para atender su solicitud sea errónea o insuficiente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de dicha 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, su solicitud se tendrá por no presentada y deberá entregar una nueva para el trámite correspondiente

Nombre completo del Titular *			
	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Indicar si es solicitud personal, o mediante Representante Legal *			
Representante legal (en su caso)			
	Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Domicilio del Titular *			
Teléfono fijo o celular*			
Correo electrónico para recibir notificaciones *			
<i>Autorizo que las notificaciones referentes a este procedimiento me surtan efectos mediante correo electrónico, se tendrán por realizadas, una vez que el sistema confirme que la misma fue enviada</i>	<input type="radio"/> Si acepto que las notificaciones me surtan por medio del correo electrónico a la dirección proporcionada		

Descripción de los Datos Personales a los que se refiere su solicitud *			
¿Qué relación tiene con nosotros? *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Favor de marcar con una cruz en la (las) opción (es) que correspondan.	Cliente	Proveedor	Otro
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Candidato	Colaborador	Ex Colaborador
¿En qué fecha nos proporcionó sus Datos Personales? *			
Medio por el cual nos proporcionó sus datos: (distribuidor, correo, página web, etc.)			
En caso de distribuidor, indique cuál fue*			

¿Qué derecho desea ejercer? * (marcar con una cruz)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Acceso	Rectificación	Cancelación	Oposición
En caso de rectificación, ¿cuál es la modificación que desea realizar?				
Comentarios adicionales o información que nos pueda ayudar a identificar sus datos personales				
SOLO PARA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO: 1. Describir su solicitud, así como los datos que solicita revocar. 2. Indicar las finalidades respecto de las que busca revocar el uso de sus datos. <i>"Importante: La revocación del consentimiento es procedente, respecto de aquellas finalidades secundarias que no dan origen y son necesarias para llevar a cabo y mantener la relación jurídica entre la empresa y usted, es decir no es procedente en caso de que exista alguna obligación legal por la cual se requiera continuar con el tratamiento o que los datos sean indispensables para poder brindarle un servicio o mantener una relación contractual entre las partes"</i>				

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR	FIRMA DEL TITULAR	NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE	FIRMA DEL REPRESENTANTE

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, si su solicitud es procedente se hará efectivo su derecho ARCO, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, este plazo podrá ampliarse por una sola vez por causa justificada. La justificación de la ampliación se le notificara dentro del mismo plazo. Dudas respecto al presente formato al correo privacidad@sicrea.com.mx