


|   |   |         |   |
|---|---|---------|---|
|  | Formato   | CÓDIGO  |   |
|   | <b>Solicitud de<br/>Derechos ARCO</b><br>(Pendulum) | VERSIÓN | 1 |
|   |   | FECHA   |   |

|   |
|---|
| <b>Nombre del Titular:</b>  |
| Nombre del Representante:<br>(En su caso)   |
| <b>Domicilio:</b>   |
| Calle:<br>Número Interior:<br>Número Exterior:<br>Colonia:<br>Delegación o Municipio:<br>Código Postal:<br>País:<br>Correo electrónico:<br>*Teléfono(s):<br>*Fax: |

Yo, ....., en mi carácter de:

- Titular de los Datos Personales,
- o
- Representante legal

Declaro bajo protesta de decir verdad: (i) que soy mayor de edad y que cuento con plena capacidad jurídica para obligarme u obligar a mi representado/a en los términos de la presente solicitud; (ii) que todos los datos asentados en la presente solicitud ciertos y exactos; (iii) que todos los documentos que se adjuntan a la presente solicitud, sean en original o copia, en formato impreso o digital, son auténticos y lícitos, y (iv) que la entrega de mis datos personales y/o de los documentos que se anexan tienen como propósito el ejercicio de mi derecho de:

ACCESO    RECTIFICACION    CANCELACION    OPOSICION

En términos de los artículos 23 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y 89, 90, 101 y demás aplicables de su Reglamento.

## Documento oficial con el que acredita su identidad el Titular de los Datos Personales

El documento debe presentarse en original o copia certificada ante **PENDULUM** para su cotejo con la copia simple en formato impreso o digital.

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros  
Especificar:

\_\_\_\_\_

---

### Medios de Entrega de respuesta

Elija una de las opciones correspondientes al medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud:

Correo electrónico indicado en la carátula de la presente solicitud.

Correo electrónico distinto al de la carátula de la presente solicitud: \_\_\_\_\_.

Correo postal a la dirección indicada en la carátula de la presente solicitud.

Correo postal a dirección distinta de la indicada en la carátula de la presente solicitud. Por favor complete los datos siguientes:

Calle:

No. Interior:

Código Postal:

Estado:

País:

No. Exterior:

Colonia:

Delegación:

Ciudad:

**NOTA:** En las opciones de Correo Postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

Presencial en oficinas: (Indicar la dirección completa donde se entregara de forma presencial la respuesta a la solicitud de derecho ARCO).

---

### Solicitud:

a) Especifique en forma clara y precisa los datos personales de los que solicita ejercer su derecho:

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

---

---

---

b) Indique las razones por las que desea ejercer su derecho (cancelación / oposición a finalidades específicas / rectificación de datos específicos):

---

---

---

---

---

---

---

c) Documentación para sustentar su solicitud

---

---

---

---

---

El/los documentos debe(n) presentarse en original o copia certificada ante **PENDULUM** para su cotejo con la copia simple en formato impreso o digital.

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas que requiere

Anexo \_\_\_\_\_ hojas

Nombre del Titular:

Nombre del Representante Legal:  
(En su caso):

|                 |  |
|-----------------|--|
| Firma Autógrafa | <input type="checkbox"/><br>Pulse el botón - Acepto expresamente los términos y condiciones de la presente solicitud |
|-----------------|--|

## Representante Legal

En caso de que la solicitud sea presentada por el representante legal del titular de los datos se deberá presentar la información y documentación que se describe en el apartado que elija:

Original del poder notarial, en formato impreso o digital con la firma electrónica avanzada del fedatario público que lo emitió, y la identificación oficial del mandatario y del titular de los datos. Estos documentos son cotejados y devueltos al representante legal en las instalaciones de **PENDULUM** o le son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo correspondiente.

Poder notarial e identificación oficial del mandatario y del titular de los datos escaneados y entregados bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos.

Original de la carta poder firmada autógrafamente por el titular de los datos, el representante legal y los testigos, con sus identificaciones oficiales. Las identificaciones oficiales son cotejadas y devueltas al representante legal en las instalaciones de **PENDULUM** o le son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo del envío.

Carta poder e identificación oficial del titular de los datos, del representante legal, así como de los testigos, escaneados y entregados bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos.

---

---

**CARTA PODER**

Señor/a

Mandatario/a:

Por medio de la presente, le otorgo un poder especial, amplio, cumplido y bastante, en términos de ley para que, en mi nombre y representación lleve a cabo las gestiones conducentes ante **PENDULUM** para tener acceso a la información sobre el tratamiento dicha empresa esté dando a mis datos personales y las circunstancias esenciales del tratamiento, así como para oír y recibir las notificaciones conducentes derivadas del ejercicio de mi derecho de:

ACCESO     RECTIFICACION     CANCELACION     OPOSICION

El presente poder se otorga de conformidad con lo dispuesto en los artículos 28 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y del artículo 2554 del Código Civil Federal y de su correlativo del Código Civil para el Distrito Federal.

Lugar y fecha

**Nombre y firma del Titular de los Datos**

\_\_\_\_\_

Mandante

Domicilio:

Nombre y firma del Testigo

Nombre y firma del Testigo

\_\_\_\_\_

Domicilio

\_\_\_\_\_

Domicilio

**Nombre y firma del Mandatario**

\_\_\_\_\_

Domicilio:

---

**Documentos para acreditar identidad:**

Titular de los datos:

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros  
Especificar:

---

Representante Legal:

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros  
Especificar:

---

Testigo:

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros  
Especificar:

---

Testigo:

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros  
Especificar:

---