

SOLICITUD PARA EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Zen Fintech, S.A.P.I. de C.V. ("ZENFI")

El presente formulario deberá ser llenado por el titular de los datos personales o bien por su representante legal.

Para que proceda la presente solicitud, es indispensable que complete el siguiente formulario, con el fin de acreditar su identidad, también es indispensable que manifieste expresamente conocer el Aviso de Privacidad, el cual se encuentra en la siguiente liga: <https://www.zenfi.mx/privacy-policy>

¿Declara usted bajo protesta de decir verdad, que conoce los alcances y finalidades previstos en el Aviso de Privacidad? Sí () No ()

1 Información del titular:

Nombre(s): _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Tipo de titular: () Cliente o Usuario () Proveedor
 () Prospecto o Empleado () Otro

**Favor de acompañar en copia simple a la presente solicitud una de las siguientes identificaciones oficiales del Titular o del Representante Legal:*

- () Credencial para votar expedida por el INE o IFE.
- () Pasaporte oficial expedido por la Secretaría de Relaciones Exteriores.
- () Tarjeta de Residencia Temporal o Permanente expedida por el Instituto Nacional de Migración.

2 Apoderado legal:

Nombre(s): _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

***Favor de acompañar la documentación que acredite la representación del titular (carta poder simple otorgada ante dos testigos o escritura pública).*

3 Localización / Domicilio

Calle: _____

Número exterior: _____ Número interior: _____

Delegación o Municipio: _____

Código Postal: _____ Entidad Federativa: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

4 Tipo de solicitud

- Acceso Rectificación* Cancelación
 Oposición Revocación

**En caso de tener duda respecto de los derechos a ejercer, favor de consultar las definiciones en la siguiente liga: <https://www.zenfi.mx/privacy-policy>*

Describir brevemente los motivos de la solicitud:

Especifique de manera clara y precisa cuáles son los Datos Personales relacionados con el Derecho ARCO a ejercer:

**En caso de solicitar el Derecho de Rectificación, favor de acompañar la documentación que nos ayude a tramitarlo eficazmente.*

5 Firma

Nombre y firma del titular o del apoderado legal

Lugar: _____

Fecha: _____