



## 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: \_\_\_\_\_