

Fecha de la solicitud: _____

SOLICITUD DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN DE DATOS PERSONALES

1. DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

2. A QUIEN SOLICITA INFORMACIÓN: _____

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES: _____

4. MEDIO EN EL QUE SE DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN SOLICITADA O LAS NOTIFICACIONES CORRESPONDIENTES :

Correo electrónico para recibir notificaciones. _____

Si no se utiliza el sistema electrónico o no se proporciona un correo electrónico, las notificaciones serán personales, practicándose en el domicilio que el interesado señale.

Calle _____ Número _____

Colonia _____ Fraccionamiento _____

Municipio _____ Código Postal _____

5. MODALIDAD EN LA QUE PREFERE SE OTORQUE EL ACCESO A LA INFORMACIÓN:

Elija la opción deseada:

Consulta Directa Copias Simples Copias Certificadas
(sin costo) (con costo) (con costo)

Otro tipo de medio electrónico. _____

6. TURNADO A: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE ATENDIÓ

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
