



## Formulario para el ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Revocación, Cancelación u Oposición a Datos Personales.

Fecha: \_\_\_\_\_

Folio No. \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

- Empleado
- Ex Trabajador
- Solicitante
- Candidato
- Proveedor
- Vendedor
- Cliente
- Prospecto

**SOLICITA A SADO DE ORIENTE ATLIXCO S.A. DE C.V.** (marcar una de las opciones):

Ejercitar el derecho de Acceso sobre los datos de carácter personal, que a continuación se señalan: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Solicitando se me remita la información al correo electrónico anteriormente indicado, o bien, al domicilio que nos indica dependiendo de la naturaleza de la petición (en todo momento se le hará saber el medio de entrega de los datos que solicita).

Ejercitar el derecho de Rectificación solicitando la modificación de los siguientes datos de carácter personal en el sentido que se indica a continuación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Ejercitar el derecho de Cancelación de todos sus datos de carácter personal, patrimonial y financiero y/o sensible en los archivos de **SADO DE ORIENTE ATLIXCO S.A. DE C.V.**

Ejercitar su derecho a Revocar su consentimiento sobre el tratamiento de sus datos de carácter personal, patrimonial y financiero y/o sensible en relación a las siguientes finalidades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Ejercitar su derecho a Oponerse a que **SADO DE ORIENTE ATLIXCO S.A. DE C.V.** transmita los siguientes datos personales: \_\_\_\_\_

a las siguientes entidades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.



## Formulario para el ejercicio de los Derechos de Acceso, Rectificación, Revocación, Cancelación u Oposición a Datos Personales.

Se deberá entregar el formulario debidamente cumplimentado y con una fotocopia del documento oficial que acredite la identidad del interesado (pasaporte, cédula profesional o credencial de elector). Si actúa a través de representación legal deberá aportarse la identificación del representante y poder donde se acredite la representación del interesado. Resultando indispensable se proporcione para cotejo la identificación oficial con la que se acredite la personalidad del titular, o bien, de su representante.

El formulario debe remitirse físicamente a la dirección de **SADO DE ORIENTE ATLIXCO S.A. DE C.V.**, con domicilio en **Km. 26.5 Carretera Federal Puebla-Atlixco, Centro. Atlixco, Puebla. México, 74200.**

Por medio del presente aviso, hacemos de su conocimiento que no se dará trámite a su solicitud cuando ya haya ejercido un derecho idéntico en un período no mayor a 12 meses.

En caso de que los datos que nos hayan sido proporcionados por usted o su representante legal, no resulten suficientes para localizar la información que nos solicita, o bien, resulten imprecisos o erróneos, en un término de tres días hábiles le requeriremos que los complemente o aclare; de lo contrario, su solicitud se tendrá por no presentada dando por terminado el proceso iniciado, considerándose la solicitud como improcedente.

De conformidad con lo previsto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, en caso de que resulte procedente la solicitud de información intentada por el titular o su representante legal, nuestro plazo de respuesta será máximo de 20 días hábiles contados a partir de la recepción de su solicitud, y el plazo para el envío de la información requerida, se hará efectivo dentro de los 15 días naturales siguientes a la fecha en que se comunica la procedencia de ésta.

Se entregará la información de manera electrónica al correo que el titular de los derechos o su representante nos proporcionan en la presente solicitud, o bien al domicilio que nos indique dependiendo de la naturaleza de los datos que nos solicita, SIEMPRE haciendo de su conocimiento el medio de entrega.

Se hace del conocimiento del titular de los datos solicitados o de su representante legal, que la entrega de los datos personales solicitados será gratuita, debiendo cubrir el titular o su representante legal únicamente los gastos derivados de la emisión de copias y/u otros formatos.

En ningún caso le podemos negar el acceso a la información estableciendo causales distintas a las que señala la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento. La petición sólo será procesada una vez recibida la acreditación del titular de los datos personales solicitados.

---

**Nombre y Firma**

**NOTA:** En caso de querer ejercer sus derechos ARCO vía internet en nuestra página oficial [www.nissanatlixco.com.mx](http://www.nissanatlixco.com.mx), ruta: Aviso de Privacidad, Formato ARCO, le sugerimos descargue el formato preestablecido, y una vez que sea llenado, transmitirlo vía correo electrónico a nuestro encargado al correo [mercadotecnia@gruposado.com](mailto:mercadotecnia@gruposado.com); o si prefiere presentarlo en físico en nuestras instalaciones u oficinas.