



Formulario para el ejercicio de Derechos ARCO MULTIPAGOS EXPRESS, S.A. DE C.V.

En cumplimiento a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, su reglamento y los lineamientos del Aviso de Privacidad, **MULTIPAGOS EXPRESS** S.A. DE C.V. pone a su disposición para todos los fines legales a que haya lugar, el presente formulario para el ejercicio de derechos ARCO.

I.- Datos del titular:

Nombre completo:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:

Relación del titular con MULTIPAGOS EXPRESS S.A. DE C.V:

II.- Datos del representante legal (en su caso)

Nombre completo:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:

III.- Medio por el cual solicita le sea notificada la respuesta:

Presencial: _____ Correo electrónico: _____ Vía whatsapp: _____

IV.- Solicite el tipo de derecho que desea ejercer (solo uno por solicitud)

Acceso _____ Rectificación _____ Cancelación _____ Oposición _____

Acceso: especifique aquí, cuales son los datos a los que desea acceder.	Rectificación: Especifique aquí, cuales son los datos que desea rectificar.
Cancelación: señale aquí cuales son los datos que desea que sean cancelados y eliminados de nuestra base de datos.	Oposición: En ejercicio de los derechos que me confiere la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, es mi deseo oponerme a que MULTIPAGOS EXPRESS SA DE CV utilice mis datos para:

Documento o documentos que anexa a su solicitud: _____.

_____ Nombre y Firma del titular de los datos que solicita el ejercicio de sus derechos ARCO	_____ Nombre y Firma del representante Legal del titular de los datos que solicita el ejercicio de sus derechos ARCO.
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Instrucciones de llenado:

I.- La solicitud deberá ser firmada por el titular de los datos personales, o por su representante legal, proporcionando los datos correspondientes. En la modalidad presencial deberá anexar copia simple de su identificación oficial.

II.- Deberá seleccionar un solo tipo de Derecho ARCO a ejercer, por cada solicitud.

III.- El Formulario puede llenarse a computadora o con letra molde.

IV.- Usted podrá presentar este formulario debidamente cumplimentado, firmadas todas las hojas, y adjuntando la documentación requerida según el tipo de derecho que se desee ejercer, directamente al Departamento de Datos Personales, encargado de la atención y asesoría respecto a solicitudes de ejercicio de Derechos ARCO, Ubicado en las oficinas de MULTIPAGOS EXPRESS SA de CV. Con domicilio en Avenida Vicente Guerrero #1304, Colonia Lomas de Cortés C.P. 62240, en Cuernavaca Morelos, en horario de atención de las 9:00hrs a 18:00 hrs de Lunes a Viernes o bien, enviárnoslo escaneado a la dirección electrónica: datospersonales@multipagosexpress.com

V.- Si actúa a través de representación legal, deberá aportarse documentos de identificación del representante legal y documento que acredite la representación del interesado (Instrumento notarial y/o carta poder antes dos testigos).

VI.- Con él envío del presente formulario, usted otorga su consentimiento y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilite a través del mismo serán incorporados al archivo de solicitudes de ejercicios ARCO, cuyo responsable es MULTIPAGOS EXPRESS SA DE CV.

Esta solicitud deberá ser acompañada con copia de una de las siguientes identificaciones del titular o del representante legal en su caso:

- Credencial del Instituto Federal Electoral.
- Pasaporte
- Cartilla del servicio Militar Nacional
- Cedula profesional
- Certificado o constancia de estudios.
- Constancia de residencia.
- Credencial de afiliación al IMSS.
- Credencial de afiliación al ISSSTE.
- Firma electrónica avanzada o el Instrumento electrónico que la sustituya.
- Mecanismos de autenticación permitidos por otras disposiciones legales o reglamentarias.

MULTIPAGOS EXPRESS SA de CV, por conducto del Departamento de Datos Personales, dará respuesta a esta solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles a partir de la recepción de la misma, siempre y cuando se encuentre debidamente requisitada; en caso de que la información que nos proporcione, no sea suficiente para localizar los datos personales que nos solicita, o sea imprecisa o errónea, se le requerirá que en un término máximo de 3 días hábiles para que complete o aclare su solicitud.

En caso de que petición resulte procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes a la fecha en la que se comunica la respuesta, en términos del artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrían ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Con la firma del presente formulario, el titular o en su caso el representante de éste, otorgan su consentimiento para la recepción y tratamiento de sus datos Y/o documentos proporcionados en este documento, los cuales tendrán como finalidad exclusiva, la gestión adecuada del ejercicio de los derechos ARCO.