



## FORMATO PARA EJERCER LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN (ARCO)

Asociación Necrológica Mexicana S.A. de C.V., con domicilio en Antonio Sola 49, Col. Condesa, C.P. 06140, Ciudad de México, hace de su conocimiento que de conformidad con lo establecido en el Capítulo III y IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho a ejercer sus derechos ARCO. Para ejercerlos es indispensable que la persona solicitante sea el titular de los datos, el representante legal, o bien un tercero con interés jurídico, cualquiera que sea el caso deberá acreditar su identidad y en su caso su personalidad.

### DATOS DEL TITULAR DE LOS DERECHOS

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
APELIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE (S)

### DOMICILIO DEL TITULAR

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
CALLE | NÚM. EXTERIOR | NÚM. INTERIOR | COLONIA

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL | ALCALDÍA O MUNICIPIO | ENTIDAD FEDERATIVA

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
TELÉFONO DE CONTACTO | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO

### Marque con una X el derecho que desea ejercer:

- ACCESO.** Implica el derecho que tiene a acceder y conocer su información que está siendo objeto de tratamiento, así como el alcance y particularidades de dicho tratamiento.
- RECTIFICACIÓN.** Es el derecho que usted tiene a corregir sus datos personales. Aplica cuando sus datos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados.
- CANCELACIÓN.** Es el derecho que le permite solicitar, en todo momento, la eliminación o borrado de sus datos personales cuando considere que los mismos no están siendo utilizados o manejados conforme a los principios, deberes y obligaciones previstas en la Ley.
- OPOSICIÓN.** Consiste en solicitar el cese del tratamiento de sus datos personales cuando una situación específica y personal así lo requiera para evitarle un daño o para fines específicos y concretos, por ejemplo, para fines publicitarios.

A continuación, describa de manera clara y precisa los datos personales respecto de los cuales busca ejercer alguno de los derechos antes mencionados. En caso de Rectificación especificar las modificaciones a realizar y aportar la documentación que sustente su petición.

**Descripción:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Documentos que se deben adjuntar:

- (i) Identificación oficial del titular.
- (ii) Identificación oficial del representante legal del titular.
- (iii) Poder notarial o carta poder firmada ante dos testigos que acredite la representación legal del titular.

### Documentos que se deben adjuntar para el caso de Datos Personales de personas fallecidas:

- (i) Identificación oficial de la persona a quien pertenecían los datos personales.
- (ii) Certificado de defunción correspondiente.
- (iii) Documento(s) que acrediten el interés jurídico de quien presenta la solicitud.
- (iv) Documento de identificación oficial de quien presenta la solicitud.

Para dar seguimiento a esta solicitud requerimos que nos envíe este Formato junto con los documentos necesarios a la siguiente dirección de correo electrónico: [datospersonales@anemex.com.mx](mailto:datospersonales@anemex.com.mx), o bien en físico a la dirección de Asociación Necrológica Mexicana S.A. de C.V. en Antonio Sola 49, Col. Condesa, C.P. 06140, Ciudad de México,

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