



Instituto Tecnológico de Teléfonos de México S.C.
I N T E L M E X

Fecha de solicitud:
dd mm aa

Datos del titular de los datos personales "persona física":

Nombre del titular de los datos personales o Representante Legal de la "persona física"			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			nombre (s)	apellido paterno	apellido materno
Identificación oficial vigente que presenta:					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
IFE	Pasaporte	Cartilla del Servicio Militar	Cédula Profesional	No. de identificación	

Nota: en caso de comparecer en representación del titular de los datos personales (**representante legal de la "persona física"**), usted deberá acompañar la presente solicitud con copia simple del "poder notarial" dónde conste que cuenta con las facultades suficientes de representación o "carta poder" firmada ante dos testigos.

Teléfono (con clave LADA): a 10 dígitos

Indique si usted es: Empleado Otro:

Si es empleado activo indique:

Puesto que ocupa:

No. de expediente: Lugar de trabajo:

Objeto de la solicitud:

En pleno uso de los derechos que me concede la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, solicito al Instituto Tecnológico de Teléfonos México, S. C. (Intelmex):

Acceso: se proporcionarán los datos personales que tenga registrados la empresa.

Rectificación: se corregirán o actualizarán los datos personales registrados.

Cancelación: se eliminará los datos personales, no incluyendo datos requeridos por alguna autoridad, ni datos necesarios para la relación comercial.

Oposición: no se compartirán los datos personales con otras empresas.

Escriba el "dato personal" que usted solicita:

El suscrito como titular de los datos personales, reconozco que Intelmex deberá dar respuesta a la presente "solicitud ARCO" en un plazo de 20 días hábiles, contados a partir de la fecha en que se recibió éste documento, por lo que me comprometo a presentarme en éste mismo domicilio, una vez transcurrido dicho plazo para recibir respuesta. De resultar procedente, reconozco y acepto que la respuesta a la presente solicitud se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Firma del titular de los datos personales o representante legal de la "persona física"

Sello de la Gerencia de Intelmex que recibe

Firma del personal de Intelmex que recibe

Fecha de recepción:
dd mm aa

Para uso exclusivo de Intelmex:

Nombre de la Gerencia que recibe: <input type="text"/>	Siglas de la Gerencia: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Nombre completo de la persona que recibe la solicitud: <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	nombre (s) apellido paterno apellido materno