

FORMATO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO

Para uso exclusivo de Kopar, S.A. de C.V.

Folio: Fecha de Recepción de Solicitud:

Información Personal

Nombre del Titular:

Nombre del Representante Legal:

Dirección del Titular o Representante legal

Calle:

No. Ext.: No. Int.:

Colonia: C.P.:

Municipio: Estado: País:

Teléfono: Correo electrónico:

Medio por el cual desea recibir la respuesta a su Solicitud ARCO:

Físico Electrónico

Derecho ARCO a ejercer:

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Descripción del tipo de solicitud:

Motivos de solicitud:

Firma del Titular o Representante Legal

ACUSE DE RECIBO

Fecha de Recepción: Folio:

Nombre: Firma: