

SOLICITUD DE EJERCICIO DERECHOS ARCO

ante Prestaciones Finmart, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R. (la "Empresa")

INDICACIONES

- 1) Favor de descargar e imprimir el presente documento.
- 2) Realice el llenado físico del documento, por favor considere las notas para llevar a cabo el mismo.
- 3) Escanee el documento y envíelo por correo electrónico a aviso.privacidad@crediamigo.com.mx

Para mayor información, por favor consulte el Aviso de Privacidad integral en la página de Internet www.crediamigo.com.mx o bien, comuníquese vía telefónica al (55) 52 92 75 11.

Fecha y lugar de solicitud:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo:

Domicilio:

Correo electrónico:

Otro medio de contacto*:

NOTA¹: En caso de no indicar otro medio de contacto, favor de colocar N/A.

NOTA²: Favor de adjuntar copia de identificación oficial del solicitante al correo electrónico por el que se envíe la Solicitud de Ejercicio de Derechos ARCO (en adelante, la "Solicitud").

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre completo:

Forma en la que acredita su personalidad:

NOTA³: Este apartado únicamente deberá llenarse en caso de que la Solicitud se realice a través de un representante legal, en cuyo caso, se deberá adjuntar al correo electrónico por el que se envíe a la Empresa y contenga la Solicitud, el documento que acredite la representación (poder notarial o carta poder firmada ante dos testigos).

MEDIO POR EL QUE DESEA QUE SE LE DÉ RESPUESTA

Domicilio proporcionado

Correo electrónico proporcionado

Otro medio de contacto proporcionado

DERECHO A EJERCER

Acceso

Rectificación

Cancelación

Oposición

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS CUALES SE DESEA EJERCER EL DERECHO

Nota⁴: Favor de indicar las finalidades sobre las cuales desea ejercer su derecho.

Nota⁵: En caso de ejercer el derecho de Rectificación, favor de indicar las modificaciones a realizarse y anexar la documentación que soporte dicha modificación al correo electrónico por el que envíe la presente Solicitud.

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE FACILITE LA LOCALIZACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre completo y firma del Solicitante o Representante Legal