SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
HXTI, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R., (en adelante identificada como "HXTI")

Fecha de envío de solicitud

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

DOMICILIO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Teléfono	Correo Electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre completo o Razón social

DOMICILIO:

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Delegación o Municipio	Entidad Federativa

Teléfono	Correo Electrónico

DERECHOS QUE EJERCE EL TITULAR O REPRESENTANTE

☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación

☐ Oposición ☐ Revocación del consentimiento

DESCRIPCIÓN CLARA, PRECISA Y DETALLADA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS CUALES ESTÁ EJERCIENDO SUS DERECHOS ANTES MENCIONADOS

En caso de solicitud de rectificación, indicar de la manera más detallada posible, donde se encuentran los datos personales que está solicitando rectificar y acompañar con la documentación correspondiente.

En caso de revocación del consentimiento otorgado, indicar a través de qué medio y la fecha en que se otorgó su consentimiento y las finalidades respecto de las cuales está revocando su consentimiento.

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
HXTI, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R., (en adelante identificada como "HXTI")

Indique los medios a través de los cuales desea recibir las notificaciones vinculadas al ejercicio de sus derechos

☐ Notificación a su domicilio ☐ Correo electrónico

Indicar correo electrónico

Indicar domicilio completo

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Delegación o Municipio	Entidad Federativa

NOTAS:

El Titular, o en su caso, el Representante legal deberán acompañar la documentación que acredite su identidad y en su caso, la carta poder del representante legal

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos expresados en el presente formulario son verdaderos, incluyendo los datos y la documentación que acreditan la identidad del Titular y/o el Representante legal.

Aviso de Privacidad Integral HXTI, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R. www.hxti.com.mx