



Avanpiña, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R., con domicilio en calle Privada Cházaro S/N, Col. Centro, Isla, Veracruz, C.P. 95640.

Folio:
Para uso exclusivo de AVANPIÑA

SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS ARCO

RECTIFICACIÓN

Fecha de Solicitud _____

Aviso de Privacidad

AVANPIÑA, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R., con domicilio en calle Privada Cházaro S/N, Col. Centro, Isla, Veracruz, C.P. 95640. Tratará sus datos personales con la finalidad de atender su solicitud y, en su caso, de ejercer su derecho ARCO. Podrá consultar el Aviso de Privacidad Integral y sus actualizaciones en cualquier momento en la página <https://www.avanpina.com.mx>

I. Identificación del titular (seleccionar tipo)

<input type="checkbox"/>	Cientes, solicitantes, beneficiarios, obligados solidarios o avales	*No. de contrato	*Tipo de contrato	*Fecha de inicio	Fecha de término
		Vigencia del contrato			
<input type="checkbox"/>	Proveedor	*RFC	* Tipo de Servicio (Ejemplo: , etc.)		

II. Datos del solicitante titular

*Apellido Paterno		*Apellido Materno		*Nombre (s)	
*Calle			*No. Exterior	No. Interior	
*Colonia			*C.P.		
*Alcaldía	*Ciudad	*Entidad Federativa	*Clave Lada	*Teléfono de Contacto	
Teléfono Celular		*Correo electrónico		R.F.C	

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES DEL TITULAR

- a) Credencial para votar (INE) b) Pasaporte Vigente c) FM2/FM3 (para extranjeros residentes)

III. Datos del representante legal del titular (Llenar esta sección únicamente en caso de que la solicitud sea ejercida por un representante legal)

*Apellido Paterno		*Apellido Materno		*Nombre (s)	
*Calle			*No. Exterior	No. Interior	
*Colonia			*C.P.		
*Alcaldía	*Ciudad	*Entidad Federativa	*Clave lada	*Teléfono de Contacto	
Teléfono Celular		*Correo electrónico			

- Poder notarial general para actos de administración o especial para ejercer derechos ARCO
 Carta poder firmada por el titular, su representante legal y dos testigos (en caso de no contar con poder notarial)

* Acreditación de identidad

ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER ACOMPAÑADA DE UNA DE LAS SIGUIENTES IDENTIFICACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO:

- a) Credencial para votar (INE) b) Pasaporte Vigente c) FM2/FM3 (para extranjeros residentes)

Carta poder

_____(Entidad o País), a ____ de _____ de 202__.

AVANPIÑA, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R.

PRESENTE

_____(Nombre del titular) bajo protesta de decir verdad identificándome con _____(INE, Pasaporte, FM2/FM3) expedida por _____
 Describir la entidad o país); por medio de la presente otorgo poder especial, tan amplio y suficiente para que, en mi nombre y representación, _____
 (nombre de la persona a quien otorga el poder) se encargue de las siguientes gestiones en materia de mi derecho ARCO:

- Llenar la solicitud de Rectificación () Sí () No
- Recibir respuesta por parte de AVANPIÑA al correo especificado en el apartado III de este formato (en caso de marcar "No", AVANPIÑA enviará la respuesta únicamente al correo especificado en el apartado II de este formato) () Sí () No
- Contestar los requerimientos que AVANPIÑA pudiera solicitar teniendo en cuenta que serán mis datos personales
- Otro: (especificar) _____ () Sí () No

Atentamente,

 Titular/Poderdante
 Firma y nombre

 Representante legal
 Firma y nombre

 Testigo
 Firma y nombre

 Testigo
 Firma y nombre

IV. Datos que desea rectificar

Dice	Debe decir	Observaciones
Ejemplo: cumplimiento@avanpina.com	Ejemplo: cumplimiento@avanpina.com.mx	Ejemplo: Agregar "mx"

Para rectificación de domicilio presentar: - Comprobante de domicilio (luz, agua, teléfono) o - Credencial para votar (INE)	Para rectificación de datos personales como son nombre, apellidos, fecha de nacimiento, etc: - Acta de nacimiento - Credencial para votar (INE) - CURP	Para rectificación de datos médicos: - Diagnóstico médico - Estudios clínicos	Para rectificación de datos patrimoniales: - Escrituras - Facturas - Estados de cuenta
---	---	---	---

*El llenado de los campos marcados en la sección I y II serán obligatorios y los de la sección III sólo para el caso que aplique.

Nota:

- En la modalidad presencial, mostrar la identificación original

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Seleccione la modalidad para el envío de respuesta a la solicitud

- **Presencialmente:** Pasará a recogerlos a los centros de atención de AVANPIÑA, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. ubicados en el territorio nacional. Previa cita, asimismo el Titular y su Representante Legal (en caso de que aplique) deberá identificarse conforme lo indicado en la sección II.
- **Correo electrónico:** Se enviará a la firma de correo electrónico que nos indicó en la sección II o III, según corresponda.
- **Domicilio:** Se enviará al domicilio que nos fue indicado en la sección II o III, según corresponda.

Por la naturaleza de algunos trámites, AVANPIÑA podrá solicitar al titular o su representante legal llevar a cabo una entrevista presencial o por videoconferencia, lo cual se le informará de ser necesario.

AVANPIÑA, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R. le hará saber si su solicitud es procedente en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles a partir de la recepción de la misma; en caso de que su requerimiento resulte procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que se le notificó la procedencia en términos del Artículo 32 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrían ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

 Nombre y Firma del Titular de los Datos que solicita el
 ejercicio de su derecho ARCO

Plazos para aclaraciones y respuesta

- **Plazo para que AVANPIÑA requiera información o documentación adicional para dar trámite a la solicitud:** Dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de la misma. Para lo cual, AVANPIÑA podrá contactar al titular o a su representante legal en los medios de contacto proporcionados en este formato.
- **Plazo para que el titular o su representante legal atiendan el requerimiento adicional de información o documentación:** Contarán con diez (10) días hábiles contados a partir del día siguiente que le haya sido notificado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente.
- **Plazo para que AVANPIÑA determine si la solicitud es procedente:** Veinte (20) días hábiles a partir de la recepción de la misma. Si AVANPIÑA requirió información o documentación adicional, el plazo para que dé respuesta a la solicitud empezará a correr al día siguiente de que el titular haya atendido el requerimiento.
- **Plazo para hacer efectiva la respuesta:** Dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que se le notificó la procedencia.

Costos

El ejercicio de derechos ARCO, revocación y/o negativa de los datos personales es de forma GRATUITA, debiendo cubrir el titular los gastos justificados del envío físico o el costo de reproducción en copias u otros formatos, en caso de que aplique.

No obstante, si la misma persona reitera su solicitud en un periodo menor a doce meses, los costos no serán mayores a tres días de Salario Mínimo General Vigente en la Ciudad de México, a menos que existan modificaciones sustanciales al aviso de privacidad que motiven nuevas consultas.

Nombre y Firma del Titular de los Datos que solicita el
ejercicio de su derecho ARCO

Nombre y Firma cuando el Representante Legal del
Titular tramita la solicitud

En caso de requerir información contáctenos a través del correo electrónico cumplimiento@avanpina.com.mx o visite www.avanpina.com.mx en la sección "Avisos de Privacidad"

Imprima y firme este documento