

**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
ACTIPULSE INTERNATIONAL, S.A. DE C.V. (en adelante denominada como "ACTIPULSE").**

Fecha de envío de solicitud

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

DOMICILIO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Delegación o Municipio			Entidad Federativa	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Teléfono			Correo Electrónico	

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre completo o Razón social

DOMICILIO:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Delegación o Municipio			Entidad Federativa	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Teléfono			Correo Electrónico	

DERECHOS QUE EJERCE EL TITULAR O REPRESENTANTE

<input type="checkbox"/> Acceso	<input type="checkbox"/> Rectificación	<input type="checkbox"/> Cancelación
<input type="checkbox"/> Oposición	<input type="checkbox"/> 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 respecto de qué finalidades está revocando su consentimiento.

