

FIBRAS ÓPTICAS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.
Presente.-

Fecha de recepción de la solicitud: Folio:

I. Datos del Solicitante o de su Representante

Solicitante (Titular):	<input type="text"/> <i>Nombres o Razón Social</i>	<input type="text"/> <i>Apellido Paterno</i>	<input type="text"/> <i>Apellido Materno</i>
Representante (en su caso)*:	<input type="text"/> <i>Nombres</i>	<input type="text"/> <i>Apellido Paterno</i>	<input type="text"/> <i>Apellido Materno</i>

**Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento –en caso de ser menor. En caso de Persona moral documento que evidencie su constitución y poder del representante legal.*

II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:

- Acceso** (acceder a sus datos personales)
- Rectificación** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- Oposición** (oponerse - total o parcialmente - al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es))
- Cancelación** (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)
- Negativa de trato / Revocación al consentimiento / Negarse a Transferencia** de los Datos personales

Aclaración de la acción Solicitada:

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento

- En el Domicilio:
- Vía correo electrónico:
Especifique su correo electrónico

IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con FIBRAS ÓPTICAS DE MÉXICO, S.A. DE C.V.:

- Cliente (período):
- Proveedor (período):
- Empleado (Puesto y período):
- Solicitante a empleo (período):
- Ex-empleado. (Puesto y período):
- Otro. Especifique:

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió, cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en: www.fibrasopticasdemexico.com

Firma del Titular o del Representante Legal