

Fecha: \_\_\_\_\_

### SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE ARCO

**LIC. JOSÉ ALFREDO TRUJILLO ISLAS**  
**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE**  
**DATOS PERSONALES**  
**COMPROMISO QUE SUMA VALOR, S.A.P.I DE C.V., SOFOM, E.N.R.**

Yo, \_\_\_\_\_, con R.F.C. \_\_\_\_\_, en ejercicio de los derechos que reconoce la Ley Federal de Posesión de Datos Personales en Posesión de los Particulares, solicito:

Marque con una "X" el derecho que desea ejercer:

**ACCEDER** y conocer mis DATOS PERSONALES que posee Compromiso que Suma Valor, S.A.P.I. de C.V., SOFOM, E.N.R., y los TERCEROS que se enuncian en el numeral IV "Transferencia de Datos" del Aviso de Privacidad.

**RECTIFICAR**: para ejercer este derecho, usted deberá proporcionar los documentos que acrediten la actualización de su información (identificación oficial, comprobante de domicilio, entre otros).

**CANCELAR**, eliminar de sus bases y/o sistemas los DATOS PERSONALES que a continuación específico:

\_\_\_\_\_ lo anterior debido a (señalar el motivo):  
\_\_\_\_\_.

**OPONERME** al tratamiento otorgado a mis DATOS PERSONALES, para los fines que a continuación menciono: \_\_\_\_\_

Por lo anterior los DATOS PERSONALES a bloquear son:

Teléfono particular: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

Los datos de contacto que a continuación proporciono, serán utilizados **ESTRICTAMENTE** con la finalidad de atender la solicitud presentada:

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Autorizo al RESPONSABLE de mis DATOS PERSONALES a enviar la respuesta a mi solicitud al correo electrónico o a la dirección arriba señalada. En caso de no proporcionar ningún dato, la respuesta le será enviada a la sede del RESPONSABLE de mis DATOS PERSONALES. Anexo a mi solicitud copia de mi identificación oficial vigente, así como los siguientes documentos:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Solicitante)