

**DEPARTAMENTO DE DATOS PERSONALES TELÉFONOS DE MÉXICO, S.A.B. DE C.V.  
("TELMEX")**

**FORMULARIO ÚNICO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS ARCO, REVOCACIÓN DEL  
CONSENTIMIENTO Y/O LIMITACIÓN DE USO O DIVULGACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

El presente formulario, deberá ser llenado por el usuario titular de los datos personales o bien por su representante legal.

Es indispensable que nos proporcione toda la información, que se requiere a través de este formulario, ya que sólo de esa forma podremos verificar su identidad y estaremos en posibilidades de atender su solicitud.

Favor de proporcionar la información sin abreviaturas:

**INFORMACIÓN DEL TITULAR:**

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_

Apellido Materno: \_\_\_\_\_

Nombre(s): \_\_\_\_\_

Número de Celular (10 dígitos): \_\_\_\_\_

Domicilio de Facturación: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Número exterior: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_

Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Entidad Federativa: \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Número de cuenta: \_\_\_\_\_ Monto de última factura: \_\_\_\_\_

(Favor de acompañar la documentación, que acredite la representación del titular en términos de ley mediante instrumento público o carta poder firmada ante dos testigos).

**TIPO DE SOLICITUD** (marque con "x" la opción deseada):

Acceso:  **Rectificación:**  **Cancelación:**  **Oposición:**

Describa brevemente su solicitud:

Indicar correo electrónico para notificarle la respuesta a su solicitud de derechos ARCO y/o revocación del consentimiento: \_\_\_\_\_

Describa claramente los datos personales, respecto de los que busca ejercer alguno de los derechos señalados con anterioridad:

Documentación legible, que acompaña a su solicitud mediante copia electrónica de identificación (toda la documentación se debe de encontrar vigente. Marque con "x").

Credencial de elector: \_\_\_\_\_

Cédula Profesional Digitalizada: \_\_\_\_\_

Pasaporte: \_\_\_\_\_

FM2, FM3 (documento migratorio vigente): \_\_\_\_\_

Favor de acompañar la documentación que considere sustente su solicitud y nos ayude a tramitarla convenientemente. En particular, en la solicitud del ejercicio del derecho de Rectificación de datos personales, favor de acompañar la documentación que sustente dicho cambio que es la siguiente:

Los datos personales que nos proporciona a través de este formulario tienen como único objetivo el verificar la identidad del titular o de su representante legal y resguardar la seguridad de los mismos.

---

**Nombre y firma del Solicitante**