

Formato de Solicitud para el Ejercicio de Derechos ARCO

Dirigido a: SOLUCIONES ALFAEFICIENCIA S.A. DE C.V. ("ALPHA")

Domicilio: Cuauhtémoc 1400, Colonia Santa Cruz Atoyac, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03310, CDMX.

Correo electrónico: datospersonales@yapagame.mx

Datos del Solicitante:

1. **Nombre completo del titular de los datos:**

2. **Domicilio:**

3. **Teléfono de contacto:**

4. **Correo electrónico:**

5. **Documento que acredite la identidad del titular o, en su caso, la representación legal del titular:** *(Adjuntar copia de identificación oficial vigente INE o pasaporte)*

Ejercicio de Derecho(s):

Selecciona y subraya el derecho que desea ejercer:

- ☐ Acceso
- ☐ Rectificación
- ☐ Cancelación
- ☐ Oposición

Descripción de la Solicitud:

*(Explicar claramente el tipo de solicitud. Por ejemplo, en caso de solicitar la **Rectificación**, indicar los datos que desean corregirse y adjuntar los documentos que justifiquen la solicitud. En caso de **Oposición**, especificar la situación particular que motiva la oposición al tratamiento de los datos)*

Descripción detallada de los datos personales a los que desea acceder, rectificar, cancelar u oponerse:

(Indicar específicamente cuáles son los datos a los que se solicita acceso, rectificación, cancelación u oposición. Ejemplo: nombre, correo electrónico, número de teléfono, etc.)

Nombre y Firma del Titular

Fecha de Solicitud
