

## Solicitud de ejercicio de derechos ARCO

Ciudad de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Banco J.P. Morgan, S.A., Institución de Banca Múltiple, J.P. Morgan Grupo Financiero y/o  
J.P. Morgan Casa de Bolsa, S.A. de C.V., J.P. Morgan Grupo Financiero  
Paseo de las Palmas 405 Piso 16,  
Lomas de Chapultepec  
11000 México, D.F.

**Estimados señores,**

Por medio de la presente, el abajo suscrito solicita el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (Derecho ARCO) sobre mis datos personales, según se indica a continuación:

DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO (S)			NOMBRE (S)	
DOMICILIO:				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR – INTERIOR		COLONIA
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	C.P.	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS DEL DERECHO EJERCIDO				
TIPO DE DERECHO:	ACCESO	RECTIFICACIÓN	CANCELACIÓN	OPOSICIÓN

INFORMACION ADICIONAL SOBRE LA ACCION SOLICITADA

MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE LE PROPORCIONARA RESPUESTA A SU SOLICITUD				
( ) MEDIOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA		INDICAR CORREO ELECTRÓNICO		
( ) DOMICILIO REGISTRADO ANTE J. P. MORGAN				
( ) DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (SÓLO SI DESEA QUE LAS NOTIFICACIONES SE LE HAGAN VÍA CORREO CERTIFICADO)				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR – INTERIOR		COLONIA
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	C.P.	
( ) DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES (SÓLO SI DESEA QUE LAS NOTIFICACIONES SE LE HAGAN VÍA CORREO CERTIFICADO)				

CALLE		NÚMERO EXTERIOR - INTERIOR		COLONIA	
POBLACIÓN	DELEGACIÓN O MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA		C.P.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS ASENTADOS EN EL PRESENTE SON CIERTOS, INCLUYENDO LOS QUE ACREDITAN LA IDENTIDAD DEL TITULAR.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL**