

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:	ACESO	RECTIFICACIÓN	CANCELACIÓN	OPOSICIÓN

INFORMACION ADICIONAL SOBRE LA ACCION SOLICITADA				

MEDIO A TRAVÉS DEL CUAL SE LE PROPORCIONARA RESPUESTA A SU SOLICITUD				
<input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA		INDICAR CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="checkbox"/> DOMICILIO REGISTRADO ANTE J. P. MORGAN				
<input type="checkbox"/> 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.	
<input type="checkbox"/> 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