

INDUSTRIAS JO-BAR, S.A. DE C.V.

FORMATO DE SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO
Y REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO



Para uso exclusivo de Industrias Jo-bar, S.A. de C.V.

Folio:

Fecha de recepción de solicitud:

Información Personal

Debera anexarse a la solicitud copia de identificación oficial del titular y/o representante legal

Nombre del Titular:	<input type="text"/>				
Nombre del Representante Legal:	<input type="text"/>				
Calle, Num. Ext, Num. Int.:	<input type="text"/>				
Colonia:	<input type="text"/>	Municipio:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>		

Tipo de Solicitud

Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales

Acceso

Rectificación

Oposición

Cancelación

Revocación de Consentimiento

Notificación de Respuesta

Seleccione el medio a través del cual se proporcionara respuesta

Oficina

Email: _____

Descripción de la Solicitud

Motivos de solicitud

Se dará respuesta a su solicitud en un plazo de 20 días hábiles.

Firma del Titular o Representante Legal