



Número de Control Interno		Fecha de Recepción Solicitud:	
DATOS DE LA SOLICITUD*			
Tipo de Solicitud			
Acceso	Cancelación	Rectificación	Oposición
DATOS DEL TITULAR*			
Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
¿Es cliente?	Si	No	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL TITULAR			
Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	
Nombre del Representado:			
REFERENCIAS*			
Número de Contrato:			
Tipo de Producto o Servicio Contratado:			
¿Cuenta con algún otro dato?:			
EN CASO DE NO SER CLIENTE			
Le agradeceremos nos proporcione la siguiente información, la cual no es obligatoria, sin embargo, será de utilidad para localizar sus datos personales en nuestras bases de datos:			
Domicilio:			
RFC:	Fecha de Nacimiento:	Teléfono Fijo:	
Teléfono Celular:		Correo Electrónico:	
Alguna operación realizada o cualquier otro elemento que nos facilite la localización de sus datos personales:			
DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD*			
Por favor detalle de forma clara y precisa los datos personales respecto de los que busca ejercer su derecho, así como el domicilio o cualquier otro medio para comunicarnos con usted, de ser necesario. NOTA: Es muy importante que observe y considere la información que se encuentra al reverso sobre sus Derechos ARCO.			
Desea que le enviemos por correo electrónico la respuesta	Si	En caso afirmativo, indique su correo electrónico:	
	No		
IMPORTANTE: Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (INE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento - en caso de ser menor-). Los campos marcados con * son obligatorios.		FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL*	
INFORMACIÓN SOBRE LOS DERECHOS ARCO			
DERECHO DE ACCESO: La respuesta hará referencia a los datos personales que específicamente se hayan indicado en la solicitud.			
DERECHO DE RECTIFICACIÓN: Nos deberá indicar a qué datos personales se refiere, así como la corrección que haya de realizarse. Es indispensable que adjunte la documentación que ampare la procedencia de lo solicitado.			
Nota: Procede cuando existe la base o documento de que sus datos personales son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados en nuestras bases de datos.			



DERECHO DE CANCELACIÓN: El derecho de cancelación implica el cese en el tratamiento de sus datos personales, a partir de un bloqueo de estos y su posterior supresión. El periodo de bloqueo será hasta el plazo de prescripción legal o contractual establecido en las diversas disposiciones y leyes que aplican para el sistema financiero. Transcurrido el periodo de bloqueo, llevaremos a cabo la supresión correspondiente.

DERECHO DE OPOSICIÓN: Se mantendrá vigente en tanto no nos manifieste por escrito lo contrario.

Nota: No procede el ejercicio del derecho de oposición en aquellos casos en los que el tratamiento sea necesario para el cumplimiento de una obligación legal impuesta al responsable.

DETERMINACIÓN ADOPTADA

En un plazo de 20 (veinte) días hábiles, contados a partir de la fecha en que se reciba la solicitud. Si resulta procedente, se hará efectiva dentro de los 15 (quince) días hábiles siguientes a la fecha en que se comunique la respuesta. El trámite de esta solicitud es gratuito.

AVISO DE PRIVACIDAD

Tus datos están protegidos, puedes consultar nuestro Aviso de Privacidad en:

<https://www.capitalx.com.mx/es/privacy-policy>

Favor de enviar la presente solicitud siguiente correo electrónico y dirección:

Correo electrónico: juridico@capitalx.com.mx

Dirección: Av. Paseo Royal Country 4596 Interior 2-B, Cube 2,
C. P. 45116 Zapopan, Jal.

FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD