



**Reliv Now de Mexico, S.de R.L. de C.V.**  
Formato para el Ejercicio de Derechos ARCO  
(Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición)

**I. Titular de los datos personales** [incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico]:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**II. Acreditamiento de Identidad / Representación Legal:**

**Documento que acredita la identidad del titular**

(Deberá anexar copia simple de su identificación oficial y presentar original para cotejo).

Credencial de Elector  Pasaporte  Otro: \_\_\_\_\_

**Documento que acredita la representación legal del titular**

(Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y el documento original que acredite la representación)

Instrumento Público  Carta Poder  Declaración en comparecencia del titular

**III. Datos del Representante Legal** (solamente en caso de actuar a través de representante legal, incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico):

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**IV. Respuesta a la solicitud** (a menos de que específicamente se indique lo contrario, la respuesta será enviada a través de correo electrónico)

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_, o en su defecto a \_\_\_\_\_.

**V. Ejercicio de Derechos ARCO**

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, por medio del presente vengo a ejercitar mi derecho de (*seleccionar alguna de las siguientes opciones*):

**ACCESO** a mis datos de carácter personal que estén siendo sujetos a tratamiento, en particular solicito se informe de: \_\_\_\_\_.

**RECTIFICACIÓN** de mis datos personales sujetos a tratamiento, en virtud de que éstos resultan inexactos y/o incompletos, en particular, solicito se rectifique mi \_\_\_\_\_, toda vez que éste(a) se encuentra \_\_\_\_\_, debiendo ser \_\_\_\_\_. Acompaño a la presente solicitud copia simple de \_\_\_\_\_, el/la cual ostenta la información correcta cuya rectificación solicito.

**CANCELACIÓN** de mis datos personales sujetos a tratamiento. En particular, solicito la cancelación de los datos personales que a continuación se especifican: \_\_\_\_\_.

**OPOSICIÓN** al tratamiento de mis datos personales. En particular, manifiesto mi oposición al tratamiento de los datos personales que a continuación se especifican: \_\_\_\_\_, para los siguientes fines específicos: \_\_\_\_\_, en razón de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha

Nombre y Firma del Titular o  
Representante Legal