



**TRIBUNAL DE JUSTICIA ELECTORAL
DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA**

**- SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS A.R.C.O. -
(ACCESO/RECTIFICACIÓN/CANCELACIÓN/OPOSICIÓN)**

FOLIO N°: _____

Datos del Solicitante (Titular)

Nombre completo: _____

** Anexar a esta solicitud, la documentación que acredita al solicitante titular (credencial de elector IFE / INE, pasaporte mexicano vigente, cédula profesional, documento migratorio).*

Correo electrónico: _____

*** Para recibir notificaciones.*

Datos del Representante Legal (en caso de aplicar)

Nombre completo: _____

**** Anexar a esta solicitud, la documentación que acredita al representante legal del solicitante titular (credencial de elector IFE / INE, pasaporte mexicano vigente, cédula profesional, documento migratorio), y la carta poder o poder especializado.*

Tipo de Solicitud (Marcar con una X)

Acceso Rectificación Cancelación Oposición

Tipo de Titular (Marcar con una X)

Empleado Ex-empleado Proveedor

Descripción del tipo de solicitud que desea realizar: Ejemplo: Datos a los que se desea tener acceso, cambios a efectuar en los datos, (anexar a la solicitud la documentación que acredita el cambio solicitado), datos a cancelar, u oposición sobre el manejo de datos.

Mexicali, Baja Cfa., a _____ de _____ de 201____.