

Día	Mes	Año

Los datos personales que proporcione usted en esta solicitud serán tratados únicamente con la finalidad de atender su petición.

1. ¿Es usted el titular de los datos personales?*

SI

NO

Si no es el titular de los datos personales y actúa como representante legal, es necesario proporcione la siguiente información:

Nombre completo sin abreviaturas del representante legal:

Tipo de identificación oficial:

2. Seleccione qué tipo de relación tiene con la responsable y márkela con una "X"*:

Cliente

Empleado

Proveedor

Personal externo

Otro Especifique:

3. Escriba los datos solicitados a continuación:

Si es Cliente indique su(s) número(s) de cuenta y/o línea(s) aperturados con nosotros sobre el que solicita su derecho ARCO.

Nombre(s) (sin abreviaturas) *	Apellido paterno *	Apellido materno

RFC con homoclave *	Correo electrónico *	Teléfono celular *

Tipo de identificación *	
--------------------------	--

Calle *	Número *	Colonia *

Municipio *	Código postal *	Estado *

4. Seleccione el tipo de derecho ARCO que solicita ejercer, márkelo con una "X" *:

Acceso

Cancelación

Rectificación

Oposición**

**Si no desea recibir promociones y publicidad, elija ejercer el derecho de oposición.

En el siguiente recuadro, favor de detallar en forma clara, precisa y específica los datos personales respecto de los que solicita ejercer su derecho ARCO.

Le informamos que la entrega de su solicitud será enviada al correo electrónico señalado en la presente solicitud por lo que antes del envío se efectuará una autenticación telefónica del titular o su representante legal, le sugerimos estar disponible para que esta acción se efectúe en forma expedita.

Nombre y firma del titular de los datos personales o su representante legal *

Consiento que se de tratamiento a mis datos personales asentados en la presente solicitud con la finalidad de ejercer el derecho ARCO que se ha señalado en la misma. Declaro que previo a recabar mis datos personales, la responsable puso a mi disposición el Aviso de Privacidad que se encuentra publicado en la página de internet www.cresca.mx

*Campos obligatorios

CRÉDITO ESPECIALIZADO AL CAMPO, S.A. DE C.V. SOFOM E.N.R.

Av. Isidro Fabela Norte No. 931, Colonia Los Ángeles, CP. 50020, Toluca, Estado de México.

Su solicitud deberá ser enviada a la dirección de correo electrónico: juridico@cresca.com.mx