FORMATO DE SOLICITUD DE DERECHOS ARCO
Protección de Datos Personales de Personas físicas

Sistema de Crédito Automotriz, S.A. de C.V., SI-Crea Comercial, S.A. de C.V. y SICREA International, L.L.C. y YOUR BOX Resources & Equipment S.A.P.I. de C.V. (en lo sucesivo "SICREA") con domicilio ubicado en Mercaderes 134, Colonia San José Insurgentes, Alcaldía Benito Juárez, Código Postal 03900, Ciudad de México, hace de su conocimiento que, en cumplimiento a lo establecido en el Capítulo IV de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, usted tiene derecho de ejercer en cualquier momento sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición de sus Datos Personales.

INSTRUCCIONES:

a) Por favor complete la información de acuerdo con lo que solicita en cada campo. Todos los campos marcados con asterisco (*) son obligatorios.
b) Devuelva el formato firmado junto con la identificación oficial vigente, escaneada por ambos lados, al correo privacidad@sicrea.com.mx.
c) Deberá adjuntarse 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 e identificación del representante legal de ser aplicable).
d) En caso de que la información proporcionada sea errónea o insuficiente, dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que lo haya recibido. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada y deberá entregar una nueva solicitud para el trámite correspondiente.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre completo del Titular * | | | |
| | Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| Indicar si es solicitud personal, o mediante Representante Legal * | | | |
| Representante (en su caso) | | | |
| | Nombre(s) | Primer Apellido | Segundo Apellido |
| Domicilio del Titular * | | | |
| Teléfono fijo o celular* | | | |
| Correo electrónico* | | | |
| *Autorizo que las notificaciones referentes a este procedimiento me surtan efectos mediante correo electrónico, se tendrán por realizadas, una vez que el sistema confirme que la misma fue enviada* | ○ Si acepto que las notificaciones me surtan por medio del correo electrónico a la dirección proporcionada | | |
| Descripción de los Datos Personales a los que se refiere su solicitud * | | | |
| ¿Qué relación tiene con nosotros? Favor de marcar con una cruz en la (las) opción (es) que correspondan. * | ○ Cliente | ○ Proveedor | ○ Otro |
| | ○ Candidato | ○ Colaborador | ○ Ex Colaborador |

| | |
|---|---|
| ¿En qué fecha nos proporcionó sus Datos Personales? * | |
| Medio por el cual nos proporcionó sus datos: (distribuidor, correo, página web, etc.) | |
| En caso de distribuidor, indique cuál fue* | |

| ¿Qué derecho desea ejercer? * (marcar con una cruz) | ◯ Acceso | ◯ Rectificación | ◯ Cancelación | ◯ Oposición |
|---|---|---|---|---|
| En caso de rectificación, ¿cuál es la modificación que desea realizar? | | | | |
| Comentarios adicionales o información que nos pueda ayudar a identificar sus datos personales | | | | |
| <u>Solo para revocación del consentimiento</u>:<br>1. Describir su solicitud, así como los datos que desea revocar.<br>2. Indicar las finalidades respecto de las que busca revocar el uso de sus datos.<br>*IMPORTANTE: La revocación del consentimiento es procedente respecto de aquellas finalidades secundarias que no dan origen o son necesarias para llevar a cabo y mantener la relación jurídica entre la empresa y usted. No es procedente en caso de que exista alguna obligación legal por la cual se requiera continuar con el tratamiento o que los datos sean indispensables para poder brindarle un servicio o mantener la relación contractual entre las partes.* | | | | |

| NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR | FIRMA DEL TITULAR | NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE | FIRMA DEL REPRESENTANTE |
|---|---|---|---|
| | | | |

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, si su solicitud es procedente se hará efectivo su derecho ARCO por la cual, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, este plazo podrá ampliarse por una sola vez por causa justificada. La justificación de la ampliación se le notificará dentro del mismo plazo. Cualquier cambio en el presente formato al correo privacidad@sicrea.com.mx.