



No. de Solicitud _____

UNIDAD RECEPTORA Tijuana.

Playas de Rosarito.

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dependencia o Entidad a la que solicita el acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos personales:

Modificaciones que requiere: (favor de ser lo más claro y detallado posible):

Sistema de datos en el que se localiza su información:

Anexos (información que justifica su petición):

Fecha y hora de recepción

Nombre y firma del solicitante

