



Fecha de recepción de la solicitud: \_\_\_\_\_

**I. Datos del Solicitante o de su Representante**

Solicitante (Titular): \_\_\_\_\_

Representante (en su caso): \_\_\_\_\_

Deberá anexarse a la solicitud documentos que acrediten la identidad del titular, y/o en su caso, también la del representante legal (IFE, Pasaporte, Cartilla Militar, Poder, Acta de Nacimiento –en caso de ser menor.)

**II. Tipo de Solicitud. Seleccione el tipo de solicitud a realizar con los datos personales:**

- Acceso (acceder a sus datos personales)
- Rectificación (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)
- Oposición (oponerse-total o parcialmente-al tratamiento de algún(os) dato(s) personal(es))
- Cancelación (supresión de datos, previo período de bloqueo de los mismos)
- Negativa de trato / Revocación al consentimiento / Negarse a Transferencia de los Datos personales

**Aclaración de la acción Solicitada:**

(Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud).

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

**III. Notificación de respuesta. Seleccione el medio a través del cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento:**

Vía correo electrónico: \_\_\_\_\_

**IV. A fin de facilitar la localización de la información, favor de especificar el tipo de relación que ha tenido con COOPERATIVA LACANDON:**

- Cliente (período): \_\_\_\_\_
- Proveedor (período): \_\_\_\_\_
- Otro. (especifique): \_\_\_\_\_

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, recibirá respuesta a su solicitud en un plazo máximo de 20 días hábiles posteriores a la recepción de su solicitud, de proceder, se hará efectiva dentro de los 15 días hábiles siguientes a que procedió, cualquier cambio en el presente formato, puede consultarse en [www.cooperativacandon.com](http://www.cooperativacandon.com)

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular o del Representante Legal