Formato de Solicitud de Derechos ARCO

HT Rent — INMOBILIARIA THH, S.A. DE C.V.

Envíe este formato llenado y firmado a contratos@htrent.mx, o entréguelo en Av. José Vasconcelos Oriente No. 345, Piso 19, Col. Santa Engracia, San Pedro Garza García, N.L., C.P. 66267, en días y horas hábiles.

Destinatario: INMOBILIARIA THH, S.A. DE C.V. (HT Rent) — Departamento de Datos Personales

Fecha de la solicitud: _____

1. Datos del titular

Campo	Respuesta
Nombre completo	
Relación con HT Rent (cliente, prospecto, aval, proveedor, empleado, otro)	
Correo electrónico para recibir respuesta	
Domicilio (si prefiere respuesta por escrito)	
Teléfono	

2. Representante legal (solo si aplica)

Campo	Respuesta
Nombre completo	
Documento que acredita la representación (carta poder firmada ante dos testigos o poder notarial)	

3. Derecho que desea ejercer

- ☐ **Acceso:** conocer qué datos personales tiene HT Rent sobre mí y cómo los trata.
- ☐ **Rectificación:** corregir datos inexactos o incompletos.
- ☐ **Cancelación:** que se eliminen mis datos de los registros de HT Rent.
- ☐ **Oposición:** que no se usen mis datos para una o varias finalidades.
- ☐ **Revocación del consentimiento.**
- ☐ **Limitación del uso o divulgación** (por ejemplo, dejar de recibir publicidad).

4. Descripción de la solicitud

Describa con claridad los datos personales y lo que solicita. Para rectificación, indique el dato correcto. Para oposición, indique la finalidad.

_____

_____

_____

5. Medio para recibir la respuesta

- ☐ Correo electrónico

- ☐ Entrega personal en el domicilio de HT Rent
- ☐ Copias simples por mensajería (gastos de envío a cargo del titular)

6. Documentos que se adjuntan

- ☐ Copia de identificación oficial vigente del titular (INE, pasaporte o cédula profesional)
- ☐ Copia de identificación oficial del representante y documento que acredita la representación
- ☐ Documentos que sustentan la rectificación
- ☐ Otros documentos que faciliten localizar los datos

Plazos de respuesta: 20 días hábiles para comunicarle la determinación y 15 días hábiles adicionales para hacerla efectiva, prorrogables una vez por un periodo igual.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es correcta.

Firma del titular o representante: _____

Nombre: _____