

SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHO ARCO

ACCESO:	Obtener información sobre sus datos personales.
RECTIFICACIÓN:	Rectificar sus datos personales por ser inexactos o incompletos.
CANCELACIÓN:	Cese y posterior supresión de datos personales.
OPOSICIÓN:	Al tratamiento de sus datos personales.

Uso exclusivo de Vector Casa De Bolsa S.A. de C.V.

FOLIO: _____

FECHA: ____ / ____ / ____
Día Mes Año

INFORMACION PERSONAL

*** Nombre del Titular:**

Sistema:	Bursátil Divisas	Número de Contrato/Cliente:	Envío de Notificación:	Electrónica Física
----------	---------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------

*** Nombre del Representante Legal (Solo llenar en su caso)**

***Correo Electrónico del Titular para recibir Notificaciones o en su caso de su Representante Legal:**

***Dirección Física del Titular para recibir Notificaciones o en su caso de su Representante Legal:**

Calle:	Número Ext.	Número Int.
Colonia:	Municipio:	
Ciudad:	Estado:	C.P.
Teléfono:	Celular:	

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO ANEXO QUE ACREDITA LA IDENTIDAD DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Identificación Oficial Vigente:	Número del documento:
<small>En caso de que Usted presente como identificación oficial su Credencial para Votar favor de anotar en esta Solicitud, el número de Folio que aparece al anverso de su credencial o de OCR que aparece al reverso de la misma.</small>	

DATO (S) PERSONAL SOBRE EL CUAL DESEA EJERCER SU DERECHO ARCO

*Nombre Propio.	Teléfono	**Representante Legal.	*Fecha de Nacimiento.
*RFC.	Fax.	**Persona Autorizada.	Profesión/Actividad.
*CURP.	Correo Electrónico	Domicilio para Recibir Estados de Cuenta.	*Firma Electrónica Avanzada.
*Domicilio.	Chequera.	**Beneficiarios.	*Número de Identificación Fiscal para extranjeros.
Residencia.	*Nacionalidad.	*Firma.	

POR MEDIO DE LA PRESENTE, DESEO EJERCER MI DERECHO DE

Acceso (Consulta)	Rectificación	Cancelación	Oposición al tratamiento de mis Datos Personales
--------------------	---------------	-------------	--

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LO QUE SE BUSCA EJERCER ALGUNO DE LOS DERECHOS ARCO:

FAVOR DE INDICAR LOS MOTIVOS DE SU SOLICITUD:

Manifiesto que conozco el Aviso de Privacidad publicado en www.vector.com.mx y Otorgo mi consentimiento para el tratamiento de mis Datos Personales.

Firma del Titular o su Representante Legal	Sello, Fecha y Firma De Recibido del Responsable
--	--

- La Solicitud de ejercicio de Derechos ARCO sobre los Datos que aparecen con * deberá ser acompañada del documento comprobatorio correspondiente.
- La Solicitud de ejercicio de Derechos ARCO sobre los Datos que aparecen con ** deberá ser acompañada del documento comprobatorio y la forma correspondiente para realizar el trámite. (Favor de informarse con su Asesor Patrimonial)