

Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales

NO. DE CONTROL: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO DE TLAXCALA

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 41, 54, 61, 62, 63, 64 Y 65 DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PARA EL ESTADO DE TLAXCALA, ME PERMITO MANIFESTAR LO SIGUIENTE:

**I. DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL:**

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
EDAD	NACIONALIDAD	

**II. IDENTIFICACIÓN:**

- CREDENCIAL DE ELECTOR  
 LICENCIA DE MANEJO

**ANEXAR COPIA**

- PASAPORTE  
 CARTILLA SERVICIO MILITAR  
 ACTA CONSTITUTIVA O PODER NOTARIAL  
 OTRO \_\_\_\_\_

**III. NOTIFICACIONES:**

CALLE \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_  
CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
TEL/FAX \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**IV. TRATAMIENTO QUE SOLICITA SOBRE SUS DATOS PERSONALES:**

- ACCESO  
 MODIFICACIÓN  
 CANCELACIÓN  
 INCLUSIÓN  
 COMPLEMENTACIÓN  
 RECTIFICACIÓN  
 SUSPENSIÓN  
 RESERVA

**V. ESPECIFIQUE EL TIPO DE INFORMACIÓN Y/O TRÁMITE QUE SOLICITA SOBRE SUS DATOS PERSONALES:**

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

**VI. MEDIO EN EL QUE SE ENCUENTRAN LOS DATOS PERSONALES:**

\_\_\_\_\_

**VII. MODALIDAD EN QUE DESEA QUE SE OTORQUE EL ACCESO A SUS DATOS PERSONALES:**

- CONSULTA DIRECTA  
 COPIAS SIMPLES  
 COPIAS CERTIFICADAS

**VIII. DOCUMENTOS ANEXOS**

\_\_\_\_\_

**IX. LA PRESENTE INFORMACIÓN SERÁ UTILIZADA ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL):**

SEXO: (F) (M) OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NIVEL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

MEDIO POR EL CUAL SE ENTERÓ DEL PROCEDIMIENTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN:

- PRENSA  
 RADIO  
 TELEVISIÓN  
 CARTEL  
 INTERNET  
 OTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO