



UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)			UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA	
		Fecha de recepción:	:	
		Hora de recepción:		
		Folio asignado:		
DATOS DEL TITUL	AR DE LOS DATOS	O DE SU REPRESENTANT	E LEGAL	
	Titul	ar		
Apellido paterno	Apellido materr		mbre (s)	
	Representa	nte legal		
Apellido Paterno	Apellido materr	no Nor	mbre (s)	
En términos del artículo 72, fr Posesión de Sujetos Obligado su identidad a través de ident En términos del artículo 72, fra de Sujetos Obligados del Est personalidad presentando: a) Copia simple de la iden	os del Estado de Pu tificación oficial. acción II, de la Ley d tado de Puebla, el r	iebla (LPDPPSOEP), el titu e Protección de Datos Pers representante deberá acre	ılar deberá acreditar sonales en Posesión	
b) Identificación oficial de	el representante, e			
c) Instrumento público, o comparecencia person		firmada ante dos testigo	s, o declaración en	
A la solicitud de ejercicio de mencionados.	e derechos ARCO s	se deberá adjuntar copia	de los documentos	
Tipo de documento de identifica titular:	ación del			
Tipo de documento de identifica representante (en su caso):	ación del			
Documento que acredite la pers del representante para actuar e por cuenta del titular (en su cas	n nombre y			





exterior	Número interior
pio	Estado
no	Correo Electrónico
)	ono trativa que trata sus d

En caso de tener conocimiento de la unidad administrativa que trata sus datos personales favor de señalarlo con una "X" en el recuadro:

Gerencia Comercial
Gerencia Técnica
Gerencia Operativa
Comisaría
Cultura del Agua y Comunicación Social
Dirección Jurídica
Unidad de Transparencia





## EJERCICIO DEL DERECHO DE **RECTIFICACIÓN** A MIS DATOS PERSONALES

## ARTÍCULO 64 de la LPDPPSOEP

El Titular tendrá derecho a solicitar al Responsable la rectificación o corrección de sus Datos Personales, cuando éstos resulten ser inexactos, incompletos o no se encuentren actualizados.

El titular de los datos utilizará los recuadros siguientes para anotar el motivo de su solicitud. En caso de que esta sea porque los datos son inexactos o incompletos, favor de indicar el dato erróneo y la corrección que debe realizarse y acompañar la solicitud de la documentación probatoria que sustenta su petición, salvo que la misma dependa exclusivamente del consentimiento del titular y ésta sea procedente.

procedente.	
Porque los datos son inexactos	
Porque los datos son incompletos	
Dice	Debe decir
DOCUMENTACIÓN PROBATORIA Salvo que la petición dependa exclusivamente del	
1.	
2.	
3.	





MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE TENER ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES EN CUESTIÓN: (Escriba una "X" la opción deseada)				
<ul><li>Consulta directa</li><li>Vía electrónica (anotar):</li><li>Copias simples</li><li>Copias certificadas</li></ul>				
certificación o envío, conforme a las disposiciones jurídicas aplic permitan o faciliten el ejercicio de este derecho. Cuando el Titular proporcione el medio magnético, electrónico o los mismos deberán ser entregados sin costo a éste. Los Datos Personales deberán ser entregados sin costo cuan Unidad de Transparencia del Responsable podrá exceptuar el socioeconómicas del Titular. El Responsable no podrá establecer para la presentación de las o medio que implique un costo al Titular.  Nota:	Irán realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, ables. En su determinación se deberá considerar que los montos o el mecanismo necesario para reproducir los Datos Personales, do implique la entrega de no más de veinte hojas simples. La pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias solicitudes para el ejercicio de los Derechos ARCO algún servicio se podrá realizar la consulta directa que no tendrá ningún costo.			
DATOS DE CARÁCTER OPCIONAL PARA DEFINIR EL PERFIL DEL SOLICITANTE Y UNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS. Estos datos solo serán utilizados una vez realizado el procedimiento de disociación. (Escriba una "X" delante de la opción elegida)				
EDAD  — Hasta 39 años — De 40 a 59 años — Más de 60 años	ACTIVIDAD U OCUPACIÓN  Académico o investigador  Empleado  Empresario  Estudiante  Periodista  Profesionista  Otro			





## FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS Y, EN SU CASO, SU REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre y firma del titular
Nombre y firma del representante (en su caso)