



SOLICITUD DE ACCESO, de datos personales, por parte del Organismo Operador del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán Puebla.

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

Fecha de recepción:	
Hora de recepción:	
Folio asignado:	

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA (SELLO)**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA**

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS O DE SU REPRESENTANTE LEGAL**

Titular		
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre (s)
Representante legal		
Apellido Paterno	Apellido materno	Nombre (s)

En términos del artículo 72, fracción I, inciso a), de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla (LPDPPSOEP), el titular deberá acreditar su identidad a través de identificación oficial.

En términos del artículo 72, fracción II, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla, el representante deberá acreditar su identidad y personalidad presentando:

- a) Copia simple de la identificación oficial del titular;
- b) Identificación oficial del representante, e
- c) Instrumento público, carta poder simple firmada ante dos testigos, o declaración en comparecencia personal del titular.

A la solicitud de ejercicio de derechos ARCO se deberá adjuntar copia de los documentos mencionados.

Tipo de documento de identificación del titular:	
Tipo de documento de identificación del representante (en su caso):	
Documento que acredite la personalidad del representante para actuar en nombre y por cuenta del titular (en su caso):	



SOLICITUD DE ACCESO, de datos personales, por parte del Organismo Operador del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán Puebla.

MEDIO SEÑALADO PARA RECIBIR CUALQUIER TIPO DE NOTIFICACIONES		
Calle	Número exterior	Número interior
Colonia	Municipio	Estado
Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico
En caso de tener conocimiento de la unidad administrativa que trata sus datos personales favor de señalarlo con una "X" en el recuadro:		

<input type="checkbox"/>	Comisaría
<input type="checkbox"/>	Dirección Jurídica
<input type="checkbox"/>	Gerencia Administrativa
<input type="checkbox"/>	Gerencia Técnica
<input type="checkbox"/>	Gerencia Operativa
<input type="checkbox"/>	Gerencia Comercial
<input type="checkbox"/>	Cultura del Agua y Comunicación Social
<input type="checkbox"/>	Unidad de Transparencia
<input type="checkbox"/>	Otra: _____



SOLICITUD DE ACCESO, de datos personales, por parte del Organismo Operador del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán Puebla.

## EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A MIS DATOS PERSONALES

**ARTÍCULO 63 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.**

**El Titular tendrá derecho de acceder a sus Datos Personales que obren en posesión del Responsable, así como a conocer la información relacionada con las condiciones, generalidades y particularidades de su Tratamiento.**

Solicito se me informe respecto:

(Favor de anotar en el recuadro correspondiente el dato o el conjunto de datos personales a los que quiere acceder, así como el motivo por el cual proporcionó sus datos personales al Organismo o en caso de que no haya usted proporcionado sus datos personales de forma directa, indique la forma en la que usted tuvo conocimiento o presupone que sus datos obran en bases de datos de este Organismo; lo anterior para poder realizar la búsqueda respectiva.)

### MODALIDAD EN LA QUE PREFIERE TENER ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS DATOS PERSONALES EN CUESTIÓN:

(Escriba una "X" la opción deseada)

- Consulta directa
- Vía electrónica (anotar): \_\_\_\_\_
- Copias simples
- Copias certificadas

**ARTÍCULO 80 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla.**

El ejercicio de los Derechos ARCO deberá ser gratuito. Sólo podrán realizarse cobros para recuperar los costos de reproducción, certificación o envío, conforme a las disposiciones jurídicas aplicables. En su determinación se deberá considerar que los montos permitan o faciliten el ejercicio de este derecho.

Cuando el Titular proporcione el medio magnético, electrónico o el mecanismo necesario para reproducir los Datos Personales, los mismos deberán ser entregados sin costo a éste.

Los Datos Personales deberán ser entregados sin costo cuando implique la entrega de no más de veinte hojas simples. La Unidad de Transparencia del Responsable podrá exceptuar el pago de reproducción y envío atendiendo a las circunstancias socioeconómicas del Titular.

El Responsable no podrá establecer para la presentación de las solicitudes para el ejercicio de los Derechos ARCO algún servicio o medio que implique un costo al Titular.

Nota:

En el caso de las solicitudes de acceso, si la fuente lo permite, se podrá realizar la consulta directa que no tendrá ningún costo.



SOLICITUD DE ACCESO, de datos personales, por parte del Organismo Operador del Servicio de Agua Potable y Alcantarillado del Municipio de Tehuacán Puebla.

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)

<p><b>EDAD</b></p> <p>_____ Años</p>	<p><b>ACTIVIDAD U OCUPACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> Académico o investigador</p> <p><input type="checkbox"/> Empleado</p> <p><input type="checkbox"/> Empresario</p> <p><input type="checkbox"/> Estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Periodista</p> <p><input type="checkbox"/> Profesionista</p> <p><input type="checkbox"/> Otro (especifique)</p>
--------------------------------------	---

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)