



Solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación, Oposición de datos

Unidad receptora:

- Tijuana
- Tecate
- playas de rosarito
- Mexicali
- Ensenada
- San Quintín
- San Felipe

Datos del Solicitante:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Modificación que requiere: *(favor de ser lo más claro posible)*

Sistema de Datos en el que se localiza su información:

Anexos: *(Información que justifica su petición)*

Fecha y hora de recepción

Sello de recepción y nombre de la persona que recibe