



## SOLICITUD DE DERECHOS ARCO

En mi calidad de titular de los datos que se encuentran en posesión de Laboratorio Clínico Duran S.A. de C.V. y en términos de los artículos 27, 28 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en posesión de los Particulares, manifiesto lo siguiente:

Nombre:

Domicilio

Correo Electronico

Por lo cual, es mi deseo:

Accesar  Rectifiquen  Cancelar  Mí Oposición

Por lo anterior en las siguientes líneas describo de forma clara y precisa los datos personales respecto de los que busco ejercer alguno de los derechos antes mencionados:

Así mismo, proporciono los siguientes datos a fin de que se facilite la localización de los datos personales (fechas, eventos, circunstancias y modos en los que se obtuvieron o proporcionaron los datos personales):

El interesado deberá anexar necesariamente copia de su identificación oficial con fotografía y enviar este formulario via correo electrónico a [rpublicas@dulab.com.mx](mailto:rpublicas@dulab.com.mx).