
CORREO ELECTRONICO.

Para: *protecciondatospersonales@hospitalpuebla.com.mx*

Asunto: *Ejercicio Derechos ARCO de: (nombre completo del titular)*

Cuerpo del Correo:

Por medio del presente solicito mis derechos Arco para lo cual anexo la siguiente documentación según es mi caso:

Pacientes:

- o Formato de ejercicio de derechos ARCO debidamente requisitado y firmado.*
- o Estado de cuenta en copia sellada por cajas.*

Colaboradores o candidatos:

- o Documento que acredita estuve en proceso de reclutamiento y selección*
- o Documento que acredita contratación.*

Proveedores:

- o Documento que acredita la subrogación de mi servicio.*

Visitantes

- o Documento que acredita mi visita o uso de las instalaciones.*

Todos

- o Los documentos que acrediten su identidad o la personalidad de su representante.*

Atentamente,

Nombre y Apellidos (titular)
