



## Formato de solicitud de Acceso, Rectificación y Cancelación de Información.

Folio de solicitud

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Nombre del Titular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

TITULAR

REPRESENTANTE LEI

### TIPO DE TRAMITE

ACCESO

RECTIFICACIÓN

CANCELACIÓN

OPOSICIÓN

### DESCRIPCION DEL CLIENTE

*(Favor de describir brevemente el tramite que desea realizar)*

### DOCUMENTOS DE ENTREGA

COPIA IFE

SOLICITUD

COPIA DE RECIBO TELEFONICO

PODER NOTARIAL

COMPROBATE DE DOMICILIO

### PARA LLENADO DE IMPULSE TELECOM

*(Conclusiones en base del procedimiento NYA-PE-06-12)*

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de quien Recibe

*La solicitud sera atendida en un lapso de 20 dias naturales a la recepcion de la misma, via correo electronico*