

**SOLICITUD DE EJERCICIO DE DERECHOS ARCO Y REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
SCCP PEP CORP, S.C. de R.L. de C.V., (en adelante identificada como "SCCP PEP CORP")**

Indique los medios a través de los cuales desea recibir las notificaciones vinculadas al ejercicio de sus derechos

<input type="checkbox"/>	Notificación a su domicilio	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input type="text"/>	Indicar correo electrónico
--------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------	----------------------	----------------------------

Indicar domicilio completo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Delegación o Municipio			Entidad Federativa	

NOTAS:

El Titular, o en su caso, el Representante legal deberán acompañar la documentación que acredite su identidad y en su caso, la carta poder del representante legal

--

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos expresados en el presente formulario son verdaderos, incluyendo los datos y la documentación que acreditan la identidad del Titular y/o el Representante legal.