QUINTANA ROO

SEFIPLAN | SATQ

Formato de Solicitudes de Ejercicio de los Derechos ARCO

Periodo que se informa	DICIEMBRE
Nombre del Ente Público	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
Nombre, cargo y firma de quien elaboró	Russel Joaquin Villanueva Partida (Nombre) / Analista Profecional (Cargo) / Firma
Nombre, cargo y firma de quien autorizó	Mariana Elizaberth Uh Vazquez (Nombre) / Titular Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y de Archivos (Cargo) / Firma

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACIÓN
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE QUINTANA ROO
UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Estos datos deben llenarse para TODAS las solicitudes de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de datos personales RECIBIDAS.							Registrar en estas columnas TODA la información con la que se cuente de TODAS las solicitudes RECIBIDAS.							
								Sólo para las solicitudes "Procedente con información total / parcial"	Sólo para el caso de las solicitudes "Procedentes con información parcial" e "Improcedentes"					
(A) Seguimiento	(B) Fecha de recepción de la solicitud ARCO de datos personales dd/mm/aaaa	(C) Fecha en la que se otorgó respuesta dd/mm/aaaa	(D) Días hábiles transcurridos entre la recepción de la solicitud y la notificación de respuesta	(E) Medio por el que se presentó la solicitud ARCO de datos personales	(F) Derecho objeto de la solicitud Art.47 LPDPPSOQROO	(G) Categoría de datos personales sobre las que recae la solicitud ARCO de datos personales	(H) Sentido de la repuesta	(I) ¿Se entregó o no la información solicitada?	(J) Fundamentos y motivos por los cuales no procedió la solicitud ART. 61 LPDPPSO	(K) Sexo del solicitante	(L) Edad del solicitante	(M) Ocupación del solicitante	(N) Escolaridad del solicitante	(O) Observaciones
0			0											