

Formato de Solicitudes de Ejercicio de los Derechos ARCO

Periodo que se informa	JULIO	
Nombre del Ente Publico	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO	
Nombre, cargo y firma de quien elaboró	Juana Monserrat Cortes Santiago Nombre	Jefa Departamento de Cumplimiento de Obligaciones de Transparencia y de Archivos Cargo  Firma
Nombre, cargo y firma de quien autorizó	Mariana Elizabeth Uh Vazquez Nombre	Titular Unidad de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y de Archivos Cargo  Firma

Firm

Firm

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.

[illegible]