

**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES**

SUCURSAL 0000	CONSECUTIVO 0000
FECHA DE RECEPCIÓN	Día/Mes/Año
FECHA DE RESPUESTA	Día/Mes/Año

**SECCIÓN LLENADA POR EL GERENTE DE LA SUCURSAL O RESPONSABLE DE LA OFICINA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

RESPONSABLE			
DIRECCIÓN			
SUCURSAL	GERENTE	LOCALIDAD	

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE DEL TITULAR			
DOMICILIO			
TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO			

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			
TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO			

**ACREDITACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL**

CARTA PODER	INSTRUMENTO PÚBLICO	DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL TITULAR
-------------	---------------------	---

**MEDIO POR EL CUAL SERÁ INFORMADA LA RESPUESTA**

CORREO ELECTRÓNICO	DE FORMA PERSONAL ASISTIENDO A LAS INSTALACIONES
--------------------	--

OTRO MEDIO:

**DOCUMENTO OFICIAL CON EL QUE SE IDENTIFICA EL SOLICITANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL (ANEXAR COPIA SIMPLE)**

CREDENCIAL PARA VOTAR	CÉDULA PROFESIONAL	PASAPORTE VIGENTE	CARTILLA DE SERVICIO MILITAR
CREDENCIAL DE AFILIACIÓN AL IMSS, ISSSTE O INAPAM	OTRO:		

CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO POR EL CAPÍTULO IV DE LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES (LFPDPPP), MANIFIESTO LA VOLUNTAD DE EJERCER EL **DERECHO DE RECTIFICACIÓN** PARA:

- DESCRIBIR CLARA Y PRECISAMENTE LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU RECTIFICACIÓN (ANOTE LOS DATOS INCORRECTOS Y LOS CORRECTOS)
- DOCUMENTOS PROBATORIOS QUE ANEXA PARA SUSTENTAR SU SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

**CONSIDERACIONES**

- SE DEBERÁ ENTREGAR EL FORMULARIO DEBIDAMENTE REQUISITADO, ANEXANDO UNA FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DESCRITA ANTERIORMENTE
- SI EL DUEÑO DE LOS DATOS PERSONALES, EJERCE SU DERECHO A TRAVÉS DE REPRESENTACIÓN LEGAL, ÉSTE DEBERÁ APORTAR ADEMÁS, UNA FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EL DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD
- ESTE TRÁMITE ES GRATUITO
- LAS RECTIFICACIONES DE NOMBRE, APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, RFC, GÉNERO Y FECHA DE NACIMIENTO, SE APLICARÁN EN SISTEMA EN UN PERIODO NO MAYOR A 20 DÍAS HÁBILES POSTERIOR A SU SOLICITUD, LA CONFIRMACIÓN SE LE ENVIARÁ POR MENSAJE DE TEXTO O CORREO ELECTRÓNICO, EN CASO DE QUE NO RECIBA DICHA NOTIFICACIÓN LE PEDIMOS QUE ACUDA DIRECTAMENTE A LA SUCURSAL DONDE INICIÓ EL TRÁMITE PARA VALIDAR DICHOS CAMBIOS

Nombre y firma

Nombre y firma

SOLICITANTE

RESPONSABLE

**NOTIFICACIÓN DE RESPUESTA INMEDIATA**

DE CONFORMIDAD CON EL ART. 32 DE LA LFPDPPP Y UNA VEZ CUMPLIDOS LOS REQUISITOS QUE MARCA EL ART. 28 Y 29 DE LA MISMA LEY, NACIONAL MONTE DE PIEDAD, I.A.P., HACE DE SU CONOCIMIENTO QUE SE REALIZARON LOS CAMBIOS A SUS DATOS PERSONALES EN NUESTRA BASE DE DATOS, CONFORME A LA PRESENTE SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES.

Nombre y firma

ACEPTO Y CONFIRMO QUE VALIDÉ LAS RECTIFICACIONES QUE SE REALIZARON A MIS DATOS PERSONALES.

**OFICINA DE PROTECCIÓN DE DATOS  
SUBDIRECCIÓN DE RIESGOS Y CUMPLIMIENTO**

NACIONAL MONTE DE PIEDAD, I.A.P., ES RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES. CON LA ENTREGA Y/O ENVÍO DEL PRESENTE DOCUMENTO, USTED OTORGA SU CONSENTIMIENTO Y SE DA POR INFORMADO DE QUE LOS DATOS QUE VOLUNTARIAMENTE FACILITE A TRAVÉS DEL MISMO SERÁN INCORPORADOS EN EL ARCHIVO "SOLICITUDES DE EJERCICIOS ARCO" CON LA FINALIDAD DE DAR TRÁMITE Y GESTIÓN DE LA SOLICITUD FORMULADA EN EL PRESENTE FORMATO Y SÓLO PODRÁN SER TRANSFERIDOS EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LA LFPDPPP. PARA CONSULTAR NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL LO PUEDE HACER MEDIANTE LA PÁGINA [www.montepiedad.com.mx](http://www.montepiedad.com.mx) O DE FORMA IMPRESA EN CUALQUIERA DE NUESTRAS SUCURSALES.