

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

FOLIO	0000
FECHA DE RECEPCIÓN	Día/Mes/Año
FECHA DE RESPUESTA	Día/Mes/Año

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL TITULAR

DOMICILIO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (EN SU CASO)

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

ACREDITACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARTA PODER INSTRUMENTO PÚBLICO DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL TITULAR

DOCUMENTACIÓN 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

OTRO:

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

- DESCRIBIR CLARA Y PRECISAMENTE LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU CANCELACIÓN.
- INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES CONSIDERA QUE SUS DATOS DEBEN SER CANCELADOS.

CONSIDERACIONES

- SE DEBERÁ ENTREGAR EL FORMULARIO DEBIDAMENTE REQUISITADO, ANEXANDO UNA FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DESCRITA ANTERIORMENTE, PRESENTANDO LA ORIGINAL PARA SU VALIDACIÓN.
- 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 QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD.
- ESTE TRÁMITE ES GRATUITO.

Nombre y firma

SOLICITANTE