

SOLICITUD DE ACCESO A 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 TITULAR | | | |
| TELÉFONO O CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO | | | |

ACREDITACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> CARTA PODER | <input type="checkbox"/> INSTRUMENTO PÚBLICO | <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN EN COMPARECENCIA PERSONAL DEL TITULAR |
|--------------------------------------|--|--|

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

| | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> CREDENCIAL PARA VOTAR | <input type="checkbox"/> CÉDULA PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> PASAPORTE VIGENTE | <input type="checkbox"/> CARTILLA DE SERVICIO MILITAR |
| <input type="checkbox"/> CREDENCIAL DE AFILIACIÓN | <input type="checkbox"/> 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 ACCESO** PARA:

1. DESCRIBIR CLARA Y PRECISAMENTE LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU ACCESO

2. EXPLICACIÓN A DETALLE DE LO QUE SOLICITA A NACIONAL MONTE DE PIEDAD, CON RESPECTO AL EJERCICIO DE SU DERECHO DE ACCESO

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.

Nombre y firma

SOLICITANTE

Nombre y firma

RESPONSABLE

NOTIFICACIONES 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 LOS DATOS PERSONALES REGISTRADOS EN NUESTRA BASE DE DATOS CONFORME A LA PRESENTE SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES.

Nombre y firma

CONFIRMO EL ACCESO A MIS DATOS PERSONALES.

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 O DE FORMA IMPRESA EN CUALQUIERA DE NUESTRAS SUCURSALES.