

“Solicitud para revocar el consentimiento al tratamiento de Datos Personales”

Fecha de Recepción: _____.

I.- Identificación del Titular de los Datos Personales

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR

_____ Nombre	_____ Calle y número	_____ Colonia
_____ Alcaldía/Municipio	_____ Estado	_____ C.P.
_____ Número de teléfono	_____ Correo electrónico	_____ Tipo de Identificación
		_____ Número

II.- Representante Legal del Titular de los Datos Personales

REPRESENTANTE LEGAL

_____ Nombre	_____ Documento que Acredita la Representación
_____ Tipo de identificación	_____ Número

III.- Acción a realizar

Revocar el consentimiento al tratamiento de Datos Personales ()

IV.- Nombre y Firma del Titular que desea revocar su consentimiento al tratamiento de Datos Personales.

Nombre y Firma del Solicitante

V.- Documentos anexos

(Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de Datos Personales)

a) La revocación del consentimiento al tratamiento de Datos Personales es gratuita.

b) Es importante que tenga en cuenta que no en todos los casos podremos atender su solicitud o concluir el uso de forma inmediata, ya que es posible que por alguna obligación legal requiramos seguir tratando sus datos personales. Asimismo, usted deberá considerar que, para ciertos fines, la revocación de su consentimiento implicará que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación con nosotros.