



**Solicitud para ejercer el derecho de Cancellación de datos personales**

Código: F-SGSI-06

Versión: 00

Fecha de emisión: 24/07/2020

**Datos del Titular Solicitante**

**Nombre:**

**Domicilio:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Documentación oficial:**

Credencial para votar vigente:

Pasaporte vigente:

Otro: (especifique)

**Nombre del representante legal (en su caso):**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Acreditación del representante:**

Carta Poder:

Declaración en comparecencia personal del titular:

Instrumento público:

Con disposición a los artículos 28° y 29° de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, manifiesto la voluntad de ejercer el derecho de cancelación de:

Describa de forma clara los datos personales de los que solicita ejercer su derecho de Cancellación

Describa de forma clara el motivo de su solicitud respecto al ejercicio de su derecho de Cancellación

**Consideraciones:**

-Esta solicitud deberá ser enviada vía correo electrónico a [datospersonales@recursoconfiable.com](mailto:datospersonales@recursoconfiable.com) o entregarla de manera personal en la oficina central de Recurso Confiable ubicada en Cerro de las Campanas No. 3, San Andrés Atenco, 54040, Tlalnepantla de Baz, Estado de México. en horario de 09:00 a 18:00 hrs.

-Se deberá anexar la fotocopia de la identificación oficial del titular mencionada anteriormente

-En caso de que el representante legal realice la solicitud, deberá anexar la fotocopia de la identificación oficial del representante y del documento que acredita su responsabilidad

-De conformidad con el artículo 32° de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, Recurso Confiable S. A. de C.V., hace de su conocimiento los datos personales que para esta solicitud se realizó; en un plazo máximo de veinte días, contados desde que se recibió esta solicitud.

-Este trámite es gratuito.

Nombre y firma del Solicitante

Nombre y firma del Responsable