

## SOLICITUD PARA EJERCER EL DERECHO DE CANCELACIÓN DE DATOS PERSONALES

SUCURSAL:  
LOCALIDAD:  
FOLIO:  
FECHA DE RECEPCIÓN:  
FECHA DE RESPUESTA:

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_ NO. DE TARJETA MONTE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_  
TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### ACREDITACIÓN DE LA IDENTIDAD 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 (AGREGAR COPIA SIMPLE)

CREDENCIAL PARA VOTAR  PASAPORTE VIGENTE  
 OTRO (MENCIONE): \_\_\_\_\_

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

1. DESCRIBA DE FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS PERSONALES DE LOS QUE SOLICITA SU CANCELACIÓN:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 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 REPRESENTANTE LEGAL, ESTE DEBERÁ APORTAR ADEMÁS, UNA FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD (CARTA PODER FIRMADA POR DOS TESTIGOS).
- ESTE TRÁMITE ES GRATUITO.
- EN CASO DE NO PROPORCIONAR DATO DEL CONTACTO, DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DE LOS 20 DÍAS HÁBILES EN LA SUCURSAL DE NACIONAL MONTE DE PIEDAD DONDE INICIÓ SU TRÁMITE PARA SOLICITAR ESTATUS O RESPUESTA A SU SOLICITUD.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

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 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 A 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 DE INTERNET [www.montepiedad.com.mx](http://www.montepiedad.com.mx)