



Nacional Monte de Piedad.

SOLICITUD PARA EJERCER EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN 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 RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES PARA:

1. DESCRIBA DE FORMA CLARA Y PRECISA LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS QUE SOLICITA EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN:

2. DESCRIBA LOS DOCUMENTOS PROBATORIOS QUE ANEXA PARA SUSTENTAR SU SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES:

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

NOTIFICACIÓN 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 QUE SE REALIZARON LOS CAMBIOS A SUS DATOS PERSONALES EN NUESTRA BASE DE DATOS, CONFORME A LA PRESENTE SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

ACEPTO Y CONFIRMO QUE VALIDÉ LAS RECTIFICACIONES QUE SE REALIZARON A MIS DATOS PERSONALES

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