

**FORMATO PARA LA REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DE USO DE DATOS PERSONALES
PROPORCIONADOS A CANIPEC.**

FECHA: _____

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre (es): _____

Apellido Paterno: _____

Apellido Materno: _____

Domicilio: _____

_____.

Teléfono: _____

Teléfono Celular: _____

Correo electrónico: _____

DESCRIPCIÓN DE SU SOLICITUD

| |
|--|
| |
|--|

RELACIÓN CON CANIPEC:

*Favor de marcar con una (X) según el caso que corresponda.

AFILIADO: ()

EMPLEADO: ()

EX EMPLEADO: ()

OTRO: _____

NOMBRE Y FIRMA

INSTRUCCIONES:

1.- ADJUNTO AL DOCUMENTO, DEBERÁ INCLUIR LA DOCUMENTACIÓN EN COPIA O DIGITALIZADA SEGÚN SEA EL CASO, LO ANTERIOR CON EL FIN DE ACREDITAR SU PERSONALIDAD (TITULAR/ REPRESENTANTE DE TITULAR), DOCUMENTACIÓN COMO :

- COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, PASAPORTE, CARTILLA MILITAR O CÉDULA PROFESIONAL (AMBOS LADOS)

EN CASO DE SER REPRESENTANTE DEL TITULAR, DEBERÁ PROPORCIONAR:

- COPIA DE SU IDENTIFICACIÓN OFICIAL, PASAPORTE, CARTILLA MILITAR O CÉDULA PROFESIONAL (AMBOS LADOS), ASÍ COMO EL PODER NOTARIAL O CARTA PODER SIMPLE PROPORCIONADA POR EL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES CON LA FIRMA DE DOS TESTIGOS.

*ADJUNTO AL FORMATO DEBERÁ ENTREGAR UN **ESCRITO SIMPLE** EN EL CUAL HACE SOLICITUD DE LA REVOCACIÓN DEL USO DE SUS DATOS PERSONALES PROPORCIONADOS POR CANIPEC.

RESPUESTA A SOLICITUD DE REVOCACIÓN

USTED RECIBIRÁ RESPUESTA A SU SOLICITUD EN UN PLAZO **MÁXIMO DE 8 (OCHO) DÍAS HÁBILES** POSTERIORES A LA RECEPCIÓN DE SU FORMATO, DOCUMENTACIÓN, ASÍ COMO EL ESCRITO SIMPLE.

EL MEDIO DE RESPUESTA PODRÁ SER DE FORMA FÍSICA, ES DECIR EN LAS OFICINAS DE CANIPEC O DE SER EL CASO SE ENVIARÁ RESPUESTA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO PROPORCIONADO

Los datos que nos sean proporcionados a través del presente documento tienen como objetivo el poder verificar la identidad del titular de los datos personales proporcionados a CANIPEC o de ser el caso acreditar la representación legal del titular.