

SEQUELIS Y ASOCIADOS, S.C.

“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: _____

Demarcación/ Municipio: _____ Estado: _____

C.P.: _____ 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.

<p>_____ Nombre y Firma del Solicitante</p>
--

V.- Documentos anexos

(Cualquier documento que demuestre la identidad del titular de los 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.