Financiera
Monte de Piedad
Filial de Nacional Monte de Piedad

SOLICITUD PARA EJERCER EL DERECHO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

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

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL TITULAR: _____ NO. DE CLIENTE: _____
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 ☐ CÉDULA PROFESIONAL ☐ PASAPORTE VIGENTE ☐ CARTILLA MILITAR VIGENTE

☐ OTRO (MENCIONE): _____

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

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

_____

_____

2. EXPLIQUE DETALLADAMENTE LO QUE SOLICITA CON RESPECTO AL EJERCICIO DE SU DERECHO DE ACCESO:

_____

_____

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, ÉSTE DEBERÁ APORTAR ADEMÁS, UNA FOTOCOPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL Y EL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD.
- ESTE TRÁMITE ES GRATUITO.

_____ _____
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, FINANCIERA MONTE DE PIEDAD, S.A. DE C.V., S.F.P., HACE DE SU CONOCIMIENTO LOS DATOS PERSONALES REGISTRADOS EN NUESTRA BASE DE DATOS CONFORME A LA PRESENTE SOLICITUD DE ACCESO DE DATOS PERSONALES.

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
CONFIRMO EL ACCESO A MIS DATOS PERSONALES

FINANCIERA MONTE DE PIEDAD, S.A. DE C.V., S.F.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 GESTÍON 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.financieramontedepiedad.com.mx