Financiera
Monte de Piedad
Filial de 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 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 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, 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 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

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