Sweetness

Fecha de envío de solicitud

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

DOMICILIO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Alcaldia	Estado

Teléfono	Correo Electrónico

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre completo o Razón social

DOMICILIO:

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Alcaldia	Estado

Teléfono	Correo Electrónico

DERECHOS QUE EJERCE EL TITULAR O REPRESENTANTE

☐ Acceso ☐ Rectificación ☐ Cancelación

☐ Oposición ☐ Revocación del consentimiento

DESCRIPCIÓN CLARA, PRECISA Y DETALLADA DE LOS DATOS PERSONALES RESPECTO DE LOS CUALES ESTÁ EJERCIENDO SUS DERECHOS ANTES MENCIONADOS

En caso de solicitud de rectificación, indicar de manera detallada, donde se encuentran los datos personales que está solicitando rectificar y acompañar con la documentación correspondiente.

En caso de revocación del consentimiento otorgado, indicar a través de qué medio y la fecha en que se otorgó su consentimiento y respecto de qué finalidades secundarias está ejerciendo su derecho de revocación.

Indique los medios a través de los cuales desea recibir las notificaciones vinculadas el ejercicio de sus derechos

	Notificación a su domicilio		Correo electrónico	
				Indicar correo electrónico

Indicar domicilio completo

Calle	No. Exterior	No. Interior	Colonia	C.P.

Alcaldia	Estado

NOTAS:

El Titular, o en su caso, el Representante legal deberán acompañar la documentación que acredite su identidad y en su caso, la carta poder del representante legal

Nombre y firma del Titular o Representante Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos expresados en el presente formulario son verdaderos, incluyendo los datos y la documentación que acreditan la identidad del Titular y/o el Representante legal.

Aviso de privacidad integral