

Con atención a:

Lugar y Fecha:

Datos de identificación del Titular y/o Representante Legal

Nombre del solicitante y

Razón Social (cuando aplique):

Calle y Número:

Ext.

Int.

Colonia:

Delegación/Municipio:

Estado:

C.P.

Teléfono:

Correo Electrónico:

Documento con el que acredita ser el titular de los datos personales

Credencial de elector

Pasaporte Vigente

Cédula Profesional

Forma Migratoria

*En caso de que el solicitante sea el representante legal, deberá adjuntar poder notarial y/o carta poder.

Usted desea recibir respuesta a través de:

Correo electrónico

Presentandose en nuestras instalaciones

Otro

Especifique

Usted desea revocar el consentimiento a las siguientes finalidades:

1. Listado de exclusión. Mencione que datos no desea sean tratados:

2. Razones por las que se opone al tratamiento (incluyendo si se opone a un tratamiento específico)

Lugar y fecha de recepción de solicitud:

Todos los datos que proporcione en el presente formato serán utilizados exclusivamente para dar curso a solicitud de exclusión. Si usted considera que se le ha negado el ejercicio de cualquiera de sus derechos de exclusión, o no se le ha entregado la información personal solicitada, o que sus datos personales han sido lesionados por alguna conducta de nuestros empleados; usted puede iniciar el procedimiento de protección de derechos ante el IFAI; para mayor información visite el sitio en internet <http://www.ifai.org.mx>

Vimarsa, S.A. de C.V., dará respuesta a esta solicitud en un lapso de 20 días hábiles contando a partir de la recepción de la misma, si su requerimiento resultó procedente, la respuesta se hará efectiva dentro de los 15 días siguientes en terminos la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares. Así mismo se hace de su conocimiento que los plazos antes referidos podrán ampliarse una sola vez, siempre y cuando así lo justifiquen las circunstancias del caso.

Declaro bajo protesta de decir verdad que todos los datos señalados en el presente formato son correctos

Nombre y Firma del titular de los datos personales o Representante Legal