

SOLICITUD DE REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Fecha: _____

Tipo de Revocación del Consentimiento:

Total

Parcial

Revocación Total: "TEAM" deja de tratar sus Datos Personales por completo, debe considerar que esto implica que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación jurídica con nosotros.

Revocación Parcial: "TEAM", deja de tratar determinados Datos Personales para las finalidades secundarias que no dieron origen o no son necesarias para mantener la relación jurídica

Datos del solicitante:

Apellido Paterno:*	Apellido Materno:*	Nombre (s)*:
Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa)*	RFC (Con homoclave)*	Correo electrónico:*
Teléfono particular:*	Teléfono de oficina:*	Teléfono celular:*
Domicilio:*		

Datos del Representante Legal (sólo en caso de que el solicitante actúe a través de Representante legal):

Apellido Paterno:*	Apellido Materno:*	Nombre (s)*:
Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa)*	RFC (Con homoclave)*	Correo electrónico:*
Teléfono particular:*	Teléfono de oficina:*	Teléfono celular:*
Domicilio:*		

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

IFE

PASAPORTE VIGENTE

OTROS: (Cédula Profesional, forma migratoria, etc) _____

Documento con el que se acredita ser el Representante Legal:

Carta Poder

PODER NOTARIAL

Motivo (s) para ejercer la revocación del consentimiento:

Describe claramente el motivo (S) por el cual desea ejercer la Revocación Total del Consentimiento:

O seleccione una o varias de las finalidades secundarias de las que se revoque su consentimiento para dejar de ser contactado o dejar de recibirlas (Revocación Parcial):

Conocer y entender las necesidades de los clientes

Estudios de satisfacción de los clientes.

Notificaciones vía correo electrónico o teléfono celular (SMS) sobre eventos, campañas, noticias, publicidad, regalos y concursos.

Ofertarles nuevos productos realizando gestión de ventas a clientes y prospectos de clientes.

La presente solicitud se deberá presentar debidamente llenada y firmada por el solicitante o representante legal, adjuntando copia del documento oficial que lo acredite como titular de los Datos Personales directamente en nuestras oficinas ubicadas en Av. Eugenia 1023, Colonia Del Valle Centro, Alcaldía Benito Juárez, C.P. 03100 en la Ciudad de México. Si actúa a través de representante legal deberá adjuntarse copia de los documentos de identificación del representante legal y titular, así como el documento que acredite la representación legal¹ del interesado.

Con la presentación de esta solicitud, usted revoca su consentimiento para tratar sus Datos Personales de manera total o parcial y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilita a través de la misma serán incorporados al archivo correspondiente para el cese de su tratamiento, cuyo responsable es "TEAM".

La recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos tendrá como finalidad exclusiva la gestión adecuada del ejercicio de Revocación del Consentimiento tal y como se indica en la presente solicitud, con un plazo de respuesta a la misma de 20 días hábiles contados a partir de su recepción.

¹ Documento que acredite la representación legal.- 1) Carta Poder: se refiere a al documento legal privado, mediante el cual el otorgante faculta a determinada persona para la realización de actos jurídicos en su representación. 2) Poder Notarial.- se refiere al documento legal pasado ante la fe de Notario Público o Corredor Público, mediante el cual se faculta a determinada persona para la realización de actos jurídico en representación de otra.

² "TEAM".

Firma del Titular

Firma del Representante Legal (en su caso)