

DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

Nombre completo del titular:

Apellido Paterno*	Apellido Materno*	Nombre(s)*
/ /	- -	
Fecha de Nacimiento* (DD/MM/AAAA)	R.F.C.*	CURP*

Datos de contacto:

Domicilio*	
Correo electrónico*	Teléfono

Documento de identidad del titular

Favor de seleccionar el documento que presenta para acreditar su identidad como titular de los datos y anexar una copia a esta solicitud*.

<input type="checkbox"/> Credencial de Elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2/FM3
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cedula Profesional	

(*) Datos a proporcionar de manera obligatoria para dar trámite a la solicitud.

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre completo del representante legal.

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
------------------	------------------	-----------

Documento de identidad del representante:

Favor de seleccionar el documento que presentara para acreditar la identidad y anexar una copia a esta solicitud

<input type="checkbox"/> Credencial de elector	<input type="checkbox"/> Cartilla del Servicio Militar Nacional	<input type="checkbox"/> FM2/FM3
<input type="checkbox"/> Pasaporte vigente	<input type="checkbox"/> Cedula Profesional	

Documento de acreditación de la representación:

Favor de indicar el documento que presentara para acreditar la representación y anexar una copia a esta solicitud

<input type="checkbox"/> Testimonio de la escritura	<input type="checkbox"/> Para menores de edad, acta de nacimiento o resolución judicial acreditando al tutor
<input type="checkbox"/> Copia certificada de la escritura	

TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN PARA FINALIDADES SECUNDARIAS

En caso de que no desee que sus datos personales se utilicen para estos fines secundarios, indíquelo a continuación:

No consiento que mis datos personales se utilicen para los siguientes fines:

- Prospección comercial de bienes y servicios
- Bolsas de trabajo con organizaciones y empresas
- Productos y Servicios de organizaciones y empresas
- Eventos y convenciones

La negativa para el uso de sus datos personales para estas finalidades no podrá ser un motivo para que le neguemos los servicios y productos que solicita o contrata con nosotros.
Propósito de recolección de datos

Favor de llenar el propósito con el cual AMIS recabó sus datos, el área al que se los proporcionó y cualquier otra información que facilite la localización de los datos personales.

Hago constar que he leído atentamente toda la información referente a esta solicitud y manifiesto que la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender y que estoy debidamente autorizado para firmar esta solicitud.

Firma del titular de los datos personales o del representante legal.

Para uso exclusivo de AMIS

Nombre del receptor		Fecha de recepción	/ /
Acreditación de identidad del titular y, en su caso, del representante legal	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	FIRMA