

## FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

### RECEPCIÓN

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Hora(hh/mm) \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOLICITANTE

#### PERSONA FISICA

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellido paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_ Nombre(s) \_\_\_\_\_

### DATOS OPCIONALES

Información utilizada únicamente para fines estadísticos

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ SEXO

F

M

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO

Calle: \_\_\_\_\_ Núm. Exterior: \_\_\_\_\_ Núm. Interior: \_\_\_\_\_

Colonia o Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Entidad Federativa: \_\_\_\_\_ Teléfono (Opcional): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LOS DATOS PERSONALES:

### INFORMACIÓN SOLICITADA

#### DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA BASE DE DATOS O DEL DOCUMENTO EN DONDE OBREN LOS DATOS PERSONALES SOLICITADOS

**CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BÚSQUEDA DE LA BASE DE DATOS O DEL DOCUMENTO EN DONDE OBRE LOS DATOS PERSONALES SOLICITADOS**

**MODALIDAD DE ENTREGA:**

Elija con una "x" la opción deseada:

Copias simples (Con costo)       Consulta directa (Sin costo)       CD-ROM (Con costo)   
Copias certificadas (Con costo)       Disquete 3.5 (Con costo)   
Otro tipo de medio (Especificar): \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

**NOMBRE DEL SOLICITANTE**

**FECHA DE SOLICITUD**

**FIRMA O HUELLA  
PROTESTO LO NECESARIO**