1. **Datos del Solicitante (Titular de los datos personales)**

Nombre completo:



Documento oficial de identidad 

1. **Responsable de la Base de Datos o el Tratamiento**

Nombre de la entidad (pública o privada):



1. **Solicitud**

Por ese medio, conforme a lo previsto en la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, No. 8968 y su Reglamento, EJERZO MI DERECHO DE:

\_\_\_\_ RECTIFICACION

\_\_\_\_ SUPRESIÓN PARCIAL DE DATOS PERSONALES

\_\_\_\_ SUPRESIÓN TOTAL DE DATOS PERSONALES

Lo anterior de acuerdo a los siguientes motivos (debe indicarse claramente los datos personales que se desea rectificar o suprimir, y el fundamento o documentos que se aportan según sea el caso)

*De previo a realizar la presentación de este documento tiene derecho a que el responsable le explique ampliamente cuales son las consecuencias de la solicitud que realiza.*

|  |
| --- |
|  |

De conformidad con lo establecido en la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales y su Reglamento, el presente trámite debe ser gratuito y realizarse en un plazo de CINCO DÍAS HÁBILES (5), contados a partir de la recepción de la solicitud.

1. **Notificaciones:**

Las mías en la siguiente dirección física, correo electrónico y/o número de fax:

Dirección física:



Correo electrónico: 

No. Teléfono: 

No. Fax: 

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_