|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | Fecha | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Seleccione el tipo de relación | Cliente | | | | Usuario | | Empleado | | | Proveedor | | | | |
| Nombre del titular de la información | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Apellido paterno | | | | | | Apellido materno | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Nombre del representante legal del titular de la información | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Apellido paterno | | | | | | Apellido materno | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | |
| Calle | | | Núm. | | Int. | Colonia | | | | | | C.P. | | |
|  | | |  | |  |  | | | | | |  | | |
| Delegación o Municipio | | | | Estado | | | | | | Teléfono | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | |
| Seleccione el derecho que desea ejercer: | | | | | | | | | | | | | | |
| DERECHO DE ACCESO: Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que le sea informado si en sus  bases de datos cuenta con información alguna de sus datos personales. | | | | | | | | | | | | | |  |
| DERECHO DE RECTIFICACIÓN: Derecho del Titular a solicitar a la Empresa que corrija los datos personales que posee en sus bases, cuando éstos son incorrectos, imprecisos, incompletos o están desactualizados. Deberá exhibir y proporcionar copia simple del documento que justifique la  rectificación. | | | | | | | | | | | | | |  |
| DERECHO DE CANCELACIÓN: Derecho del Titular de solicitar a la Empresa la cancelación de sus datos personales que posea en sus bases. Deberá especificar los datos que requiere que sean  cancelados. | | | | | | | | | | | | | |  |
| DERECHO DE OPOSICIÓN: Derecho del Titular para solicitar a la Empresa que es poseedora sus datos  en sus bases, que se abstenga del tratamiento de sus datos en determinadas situaciones. Deberá especificar las razones por las cuales se opone al tratamiento. | | | | | | | | | | | | | |  |
| REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DE LOS DATOS: Anulación del consentimiento otorgado al Responsable para el trabamiento de sus datos personales. | | | | | | | | | | | | | |  |
| Motivo | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Procederemos a atender su petición y en un plazo máximo de 20 (veinte) días contados a partir de la  fecha de solicitud, le informaremos sobre la procedencia por la vía que usted nos indique. | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio | | | | | | | | | | | | | | |
| En este acto autorizo a Petmascell, S.A. DE C.V., a realizar las notificaciones de procedencia o improcedencia de su solicitud o de cualquier otra información relacionada con el presente formato a través del medio seleccionado.  Nota: Para el caso que el solicitante sea el representante legal, deberá anexar identificación de él y del titular de la información, así como carta poder o poder notarial. | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titular | | Representante legal | |
| Nombre |  | Nombre |  |
| Firma | | Firma | |