

Formato para Revocación/Limitación de Consentimiento

Para uso exclusivo de Ayvens | Fecha y hora de presentación: _____ / _____ / _____ ; _____ : _____ hrs.

La información que proporcione a través de este formato se utilizará de manera exclusiva para atender su solicitud de revocación/limitación de consentimiento, verificar su identidad, o bien, la identidad de su representante legal.

I. Identificación de la empresa a la que se dirige la

solicitud ALD Automotive, S.A. de C.V.

ALD Fleet, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R.

II. Titular de los datos personales *[incluir nombre completo, dirección completa, teléfono y correo electrónico]:*

Nombre: _____ [Apellido Paterno] _____ [Apellido Materno]

Dirección: _____ [Nombre(s)] _____ [Calle] _____ [Número exterior e interior] _____ [Colonia] _____ [Código Postal]

_____ [Delegación o Municipio] _____ [Estado] _____ [Teléfono: clave lada +] _____ [Correo electrónico]

III. Acreditamiento de Identidad / Representación Legal:

Documento que acredita la identidad del titular
(Deberá anexar copia simple de su identificación oficial. Ayvens podría requerir presentar original para cotejo)

Documento que acredita la representación legal del titular

(Anexar copia simple de la identificación oficial del representante legal y el documento que acredite la representación)

Credencial de Elector Pasaporte Otro: _____

Instrumento Público Carta Poder Declaración en comparecencia del titular

IV. Datos del Representante Legal *(solamente en caso de actuar a través de representante legal):*

Nombre: _____ [Nombre(s)] _____ [Apellido Paterno] _____ [Apellido Materno]

Dirección: _____ [Calle] _____ [Número exterior e interior] _____ [Colonia] _____ [Código Postal]

_____ [Delegación o Municipio] _____ [Estado] _____ [Teléfono: clave lada +] _____ [Correo electrónico]

V. Respuesta a la solicitud *(a menos de que específicamente se indique lo contrario, la respuesta será enviada a través de correo electrónico)*

La respuesta a la presente solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: _____, o en su defecto a **(seleccionar alguna de las siguientes**

opciones):

Dirección postal del titular [_____] Dirección postal del representante legal [_____] Medio alterno para el envío de la respuesta: _____.

VI. Revocación/Limitación de Consentimiento

Con fundamento en lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y su Reglamento, por medio del presente vengo a revocar/limitar el consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de los datos personales que identifiqué a continuación, con relación a las siguientes finalidades específicas:

Datos Personales	Finalidades específicas sobre las cuales se revoca/ limita el consentimiento
1. _____ -	1. _____ -
2. _____ -	2. _____ -
3. _____ -	3. _____ -
4. _____ -	4. _____ -
5. _____ -	5. _____ -

A continuación, expongo brevemente las razones por las que he decidido revocar/limitar el consentimiento previamente otorgado para el tratamiento de mis datos personales.

6. _____

6. _____

Para facilitar la localización de los datos personales relacionados con la presente solicitud, adjunto copia simple de *(de ser posible, se debe anexar copia simple de algún documento que facilite la localización de los datos personales)*, y manifiesto bajo protesta de decir verdad que *(para facilitar la localización de los datos personales, le agradeceremos nos indique cualquier otra información que considere relevante)*

Nombre y Firma del Titular o Representante Legal

Usted deberá enviar debidamente llenado el presente Formato Único a la siguiente dirección de correo electrónico datos.personalesmx@aldautomotive.com junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, o en su caso, con el que se acredita la representación legal. De manera alternativa, Usted puede entregar físicamente el presente Formato Único en el domicilio ubicado en Av. Ejército Nacional 843-B, piso 9, colonia Granada, delegación Miguel Hidalgo, C.P. 11520, Ciudad México, acompañando los anexos correspondientes.

En términos de lo dispuesto por la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, se le comunicará, en un plazo máximo de (20) veinte días hábiles, contados a partir de que se recibió la presente solicitud, la determinación adoptada, y en caso de que ésta resulte procedente, se hará efectiva la misma, dentro de los (15) quince días hábiles siguientes a la fecha en que sea comunicada la respuesta.

En caso de que la información proporcionada en el presente Formato Único sea errónea o insuficiente, o bien, no se acompañen los documentos de acreditación correspondientes, dentro de los (5) cinco días hábiles siguientes a la recepción de la solicitud, se le podrá requerir que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con (10) diez días hábiles para atender el requerimiento, contados a partir del día siguiente en que se le haya enviado. De no dar respuesta en dicho plazo, se tendrá por no presentada la solicitud correspondiente.