

FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES

RECEPCION		
Lugar: _____	Fecha (dd/mm/aaaa): _____	Hora (hh:mm): _____

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FISICA												
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">APELLIDO PATERNO</td> <td style="text-align: center;">APELLIDO MATERNO</td> <td style="text-align: center;">NOMBRE (S)</td> </tr> </table>	_____	_____	_____	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)						
_____	_____	_____										
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)										
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> <td style="width: 33%; border-bottom: 1px solid black;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">APELLIDO PATERNO</td> <td style="text-align: center;">APELLIDO MATERNO</td> <td style="text-align: center;">NOMBRE (S)</td> </tr> </table>	DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			_____	_____	_____	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL												
_____	_____	_____										
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)										
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">DATOS OPCIONALES</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="font-size: small;"><i>Información utilizada únicamente para fines estadísticos</i></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">RFC: _____</td> <td style="width: 33%;">CURP: _____</td> <td style="width: 33%;">SEXO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aaaa): _____</td> <td colspan="2">OCUPACION: _____</td> </tr> </table>	DATOS OPCIONALES			<i>Información utilizada únicamente para fines estadísticos</i>			RFC: _____	CURP: _____	SEXO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aaaa): _____	OCUPACION: _____	
DATOS OPCIONALES												
<i>Información utilizada únicamente para fines estadísticos</i>												
RFC: _____	CURP: _____	SEXO: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
FECHA DE NACIMIENTO(dd/mm/aaaa): _____	OCUPACION: _____											

DOMICILIO												
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">CALLE: _____</td> <td style="width: 20%;">NUM. EXTERIOR: _____</td> <td style="width: 30%;">NUM. INTERIOR: _____</td> </tr> <tr> <td>COLONIA O LICALIDAD _____</td> <td>MUNICIPIO: _____</td> <td>C.P. _____</td> </tr> <tr> <td>ENTIDAD FEDERATIVA: _____</td> <td colspan="2">TELEFONO (Opcional): _____</td> </tr> <tr> <td colspan="3">CORREO ELECTRONICO _____</td> </tr> </table>	CALLE: _____	NUM. EXTERIOR: _____	NUM. INTERIOR: _____	COLONIA O LICALIDAD _____	MUNICIPIO: _____	C.P. _____	ENTIDAD FEDERATIVA: _____	TELEFONO (Opcional): _____		CORREO ELECTRONICO _____		
CALLE: _____	NUM. EXTERIOR: _____	NUM. INTERIOR: _____										
COLONIA O LICALIDAD _____	MUNICIPIO: _____	C.P. _____										
ENTIDAD FEDERATIVA: _____	TELEFONO (Opcional): _____											
CORREO ELECTRONICO _____												

SUJETO OBLIGADO AL QUE SOLICITA LOS DATOS PERSONALES:

INFORMACION SOLICITADA

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

CUALQUIER OTRO DETALLE QUE FACILITE LA BUSQUEDA 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) <input type="checkbox"/> Consulta directa (Sin costo) <input type="checkbox"/> CD-ROM (Con costo) <input type="checkbox"/> Copias Certificadas (Con Costo) <input type="checkbox"/> Disquete 3.5" (Con costo) <input type="checkbox"/> OTRO TIPO DE MEDIO (Especificar:) _____

DOCUMENTOS ANEXOS:

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FECHA DE SOLICITUD

--

FIRMA O HUELLA
PROTESTO LO NECESARIO