



## Solicitud de Revocación del Consentimiento

Día       Mes       Año

Tipo de Revocación del Consentimiento  Total  Parcial

**Revocación Total:** ReActiv deja de tratar sus Datos Personales por completo, debe considerar que esto implica que no le podamos seguir prestando el servicio que nos solicitó, o la conclusión de su relación jurídica con nosotros.

**Revocación Parcial:** ReActiv deja de tratar determinados Datos Personales para las finalidades secundarias que no dieron origen o no son necesarias para mantener la relación jurídica.

### Datos del solicitante:

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (s): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ RFC (Con homoclave) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio:\*

### Datos de Representante Legal (sólo en caso de que el solicitante actúe a través de Representante Legal):

Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_ Nombre (s): \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: (dd/mm/aaaa) \_\_\_\_\_ RFC (Con homoclave) \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono oficina: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio:\*

### Documento con el que se acredita ser el titular de los Datos Personales:

IFE  Pasaporte Vigente  Otros (Cedula Profesional, Forma Migratoria, etc.):  \_\_\_\_\_

### Documento con el que se acredita ser Representante Legal 1:

Carta Poder  Poder Notarial

### Motivo(s) para ejercer la revocación del consentimiento:

Describa claramente el motivo(s) por el cual desea ejercer la Revocación Total del Consentimiento:

### O seleccione una o varias de las finalidades secundarias de las que desea se revoque su consentimiento para dejar de ser contactado o dejar de recibirlas (Revocación Parcial):

- Conocer y entender las necesidades de los clientes.
- Estudios de satisfacción de los clientes.
- Notificaciones vía correo electrónico o teléfono celular (SMS) sobre eventos, campañas, noticias, publicidad, regalos y concursos.
- Ofertarles nuevos productos realizando gestión de ventas a clientes y prospectos de clientes.

La presente solicitud se deberá presentar debidamente llenada y firmada por el solicitante o representante legal, adjuntando copia del documento oficial que lo acredite como titular de los Datos Personales directamente en nuestras oficinas ubicadas en Av. Angel Leaño No. 401, Int. 3C. Col. Los Robles, C.P. 45134, Zapopan, Jalisco, México.

Si actúa a través de representante legal deberá adjuntarse copia de los documentos de identificación del representante legal y titular, así como el documento que acredite la representación legal del interesado.

Con la presentación de esta solicitud, usted revoca su consentimiento para tratar sus Datos Personales de manera total o parcial y se da por informado de que los datos que voluntariamente facilita a través de la misma serán incorporados al archivo correspondiente para el cese de su tratamiento, cuyo responsable es ReActiv.

La recepción y tratamiento de sus datos y/o documentos tendrá como finalidad exclusiva la gestión adecuada del ejercicio de Revocación del Consentimiento tal y como se indica en la presente solicitud, con un plazo de respuesta a la misma de 20 días hábiles contados a partir su recepción.

Documento que acredite la representación legal.- 1) Carta Poder: se refiere a al documento legal privado, mediante el cual el otorgante faculta a determinada persona para la realización de actos jurídicos en su representación. 2) Poder Notarial.- se refiere al documento legal pasado ante la fe de Notario Público o Corredor Público, mediante el cual se faculta a determinada persona para la realización de actos jurídico en representación de otra

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal (en su caso)