

Formato para la Revocación del Consentimiento

Los datos personales que proporcione a través de este formato sólo serán tratados para tramitar su solicitud de revocación del consentimiento, verificar la identidad del solicitante o de su representante legal y conservar evidencia de nuestra respuesta durante los plazos legales aplicables.

[1] Fecha (dd/mm/aa)

[2] Empresa a quien dirige la presente Solicitud

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Imbera S.A. de C.V. (Imbera) | <input type="checkbox"/> Máquinas para Mercados S.A. de C.V. (EOS) |
| <input type="checkbox"/> Plásticos Técnicos Mexicanos S.A. de C.V. (PTM) | <input type="checkbox"/> Fabricantes de Equipos para Refrigeración S.A. de C.V. (FERSA) |
| <input type="checkbox"/> Metálicos Al punto S.A. de C.V. (Metálicos) | <input type="checkbox"/> Fundición Torrey S.A. de C.V. (FUTOSA) |
| <input type="checkbox"/> División Maquinaria S.A. de C.V. (Repare) | <input type="checkbox"/> Equipos para Mercados S.A. de C.V. (Cooking Depot) |
| | <input type="checkbox"/> Al punto S.A. de C.V. (Al punto) |

[3] Datos del Titular o de su Representante Legal

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Domicilio

Calle

Número Exterior – Interior

Colonia

Municipio

Estado

Código Postal

Teléfono de contacto

Correo electrónico

[4] Por favor describa brevemente su solicitud, incluyendo la causa o motivo por la cual desea revocar su consentimiento:

[5] A fin de facilitar la localización de sus datos personales, por favor indique el tipo de relación que tiene con la empresa a quien dirige la presente Solicitud:

- Cliente
- Proveedor
- Solicitante de empleo
- Accionista
- Empleado (puesto): _____
- Ex empleado (puesto y periodo): _____
- Otro. Por favor especifique: _____

[6] Indicar su dirección de correo electrónico o dirección postal en la que desea recibir respuesta a su Solicitud:

[8] Requisitos y plazos:

Usted deberá enviar este formato, debidamente completado, a la siguiente dirección de correo electrónico: datos.personales@femsa.com. Alternativamente, dirija su solicitud a nuestro Departamento de Datos Personales a la siguiente dirección: Avenida General Anaya, Número 601 Poniente, Colonia Bella Vista, Ciudad Monterrey, Nuevo León, Código Postal 64410, México.

Toda solicitud deberá estar acompañada de una identificación oficial (como credencial para votar, pasaporte, cartilla del servicio Militar Nacional o cédula profesional) y, en su caso, del documento con el que se acredita la representación legal (instrumento del notario público o carta poder firmada ante dos testigos).

De conformidad a la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, usted recibirá respuesta a su Solicitud de Revocación del Consentimiento en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles posteriores a la recepción de su formato y, en caso de ser procedente, se hará efectiva dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a que procedió.

En caso de que la información proporcionada para atender su solicitud sea errónea o insuficiente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción de dicha solicitud se le podrá requerir para que aporte los elementos o documentos necesarios para dar trámite a la misma. Usted contará con diez (10) 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, su solicitud se tendrá por no presentada y deberá entregar una nueva para el trámite correspondiente.