

**QuimiNet S.A. de C.V.**

Por medio de la presente y en conformidad con Ley de Protección de Datos Personales solicito a ustedes atentamente eliminen mis datos personales de sus acervos de información.

Para ello y de acuerdo al Artículo 29 de dicha Ley acompaño mi solicitud con lo siguiente:

Mi nombre \_\_\_\_\_

Domicilio u otro medio para que me comuniquen la respuesta a mi solicitud

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Descripción clara y precisa de los datos personales respecto de los que se busca acceder, rectificar, cancelar u oponer:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cualquier otro elemento o documento que facilite la localización de los datos personales.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anexo los documentos que acrediten mi identidad o, en su caso, la representación legal del titular. (IFE, Cartilla militar, Pasaporte, Cédula Profesional)

Fecha

Firma