Formato De Eliminación De Datos

Es un derecho necesario para el usuario solicitar la eliminación de sus datos personales, el principal responsable de eliminar los datos requeridos es: Medina Calva Luis Abisai.

Cualquiera de los siguientes datos serán eliminados:

1. Nombre del Cliente
2. Correo Electrónico
3. Número Telefónico

Para corroborar los datos que va a proporcionar el usuario deberá enviarnos su identificación oficial (INE), correo electrónico y número telefónico, si no corresponde a nuestra base de datos no se eliminará ni un solo dato.

Se debe llenar los datos correspondientes con tinta azul o no será válido el formato de eliminación de datos.

Acepto la eliminación de mis datos:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuando firme y acepte los términos y condiciones deberá escanear y enviar el documento a cualquiera de las siguientes canales de comunicación:

* [appsushi@gmail.com](mailto:appsushi@gmail.com)
* 55-34-55-78-69

Si desea acudir a las oficinas de la empresa para entregar los documentos en: Col. Miguel Ángel, calle Hidalgo S/N, CDMX.