



Formato Aviso de Revocación

Es necesario que se llene el formato descrito y además que se adjunte a este los documentos especificados en el mismo. **Enviar a: avisodeprivacidad@hermos.com.mx**

Nombre del titular:

Deseo revocar mi consentimiento para el manejo de mi información personal otorgado a Hermos S.A. de C.V.

SI NO

Causa por la que desea revocar el consentimiento otorgado a Hermos S.A. de C.V. para el tratamiento de mis datos personales:

Acreditación de personalidad

Yo soy:

Para personas físicas:

Anexar copia de credencial de elector
Anexar copia de comprobante de domicilio
Anexar copia de CURP

Para personas morales:

Acta constitutiva
Poder notarial de representante legal
Anexar copia de credencial de elector
Anexar copia de comprobante de domicilio
Anexar copia de CURP

*Es necesario adjuntar la documentación solicitada, en caso de no llegar junto con la notificación no tendrá validez.

Hermos S.A. de C.V. ofrece un lapso máximo de 30 días a partir de la recepción de la solicitud para dar contestación a dicho requerimiento, siempre que la acreditación haya sido garantizada conforme a lo requerido en el presente formato. Favor de colocar dirección electrónica a la cual se le puede enviar dicha información.