

SOLICITUD DE ACCESO A DATOS PERSONALES POR PERSONAS MORALES

UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL INSTITUTO DE LA ARTESANÍA JALISCIENSE PRESENTE

| | |
|---|---|
| DENONIMACIÓN DEL SOLICITANTE | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL | |
| DOMICILIO: | |
| TELÉFONO: | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | |
| DATOS DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE | Escritura Pública No. _____ De fecha _____ otorgada ante el Notario Público No. _____ Lic. _____ del Municipio de _____, _____. |
| FECHA DE LA SOLICITUD | |

| | |
|--|--|
| DATOS PERSONALES REQUERIDOS (Especificar y detallar su solicitud) | |
| FINES PARA LOS CUALES REQUIERE Y SERÁ UTILIZADA LA INFORMACIÓN DE DATOS PERSONALES | |

Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada es verídica y vigente y que mi representada cuenta con los mecanismos y procedimientos para el uso y tratamiento de los datos personales, teniendo las medidas de seguridad suficientes que garanticen la protección de los mismos así como el cumplimiento de las disposiciones legales aplicables, obligándome a garantizar la confidencialidad y secrecía de la información y datos personales que se transmitan por mi conducto y asumiendo la responsabilidad por el mal uso que de ellos se llegue a realizar.

Nombre y Firma del Representante Legal