

Cyber-soluciones

Solicitud de Eliminación de Datos Personales (Derecho de Cancelación)

Fecha: ____ / ____ / ____ Folio (uso interno): _____

Instrucciones: Completa este formulario con letra clara. Adjunta copia de identificación (con datos sensibles cubiertos) y, en su caso, documento de representación. Envía el formulario a *privacidad@tudominio.mx* o por el canal indicado en nuestro Aviso de Privacidad.

1) Datos de la persona solicitante

Nombre completo:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Medio preferido de respuesta: ☐ Correo ☐

WhatsApp ☐ Otro: _____

Actúo como: ☐ Titular ☐ Representante
(adjuntar documento de representación)

2) Datos para localizar tu registro

Correo o teléfono con el que tuviste relación
con Cyber-soluciones:

Número de pedido / factura (si aplica):

Folio de ticket de soporte (si aplica):

Otros datos que ayuden a localizar la
información:

3) Solicitud

Solicito la ELIMINACIÓN (CANCELACIÓN) de mis datos personales que obran en posesión de Cyber-soluciones, conforme a la legislación aplicable.

Alcance de la eliminación (marca lo que corresponda):

- ☐ Baja de comunicaciones de marketing/promociones
- ☐ Eliminación de mi cuenta/registro en plataformas de Cyber-soluciones
- ☐ Eliminación de historiales de soporte/tickets no necesarios
- ☐ Otro (especifica): _____

Canales/sistemas a considerar (marca lo que aplique):

- ☐ Sitio web / CRM ☐ WhatsApp Business ☐ Correo electrónico ☐ Facebook/Meta (apps)
- ☐ Otros: _____

Datos específicos que solicitas eliminar (detalla si es posible):

4) Conocimiento de excepciones y retención mínima

Entiendo que Cyber-soluciones podrá negar o diferir la eliminación de datos cuando exista una obligación legal de conservación (por ejemplo, obligaciones fiscales), y que durante ese periodo los datos quedarán en *bloqueo* y sólo se usarán para cumplir la ley o para la defensa de derechos.

5) Adjuntos

- ☐ Identificación oficial (con datos sensibles cubiertos)
- ☐ Documento de representación (si actúas como representante)
- ☐ Otros: _____

6) Declaración y firma

Declaro que la información proporcionada es veraz y que soy titular o representante con facultades suficientes. Autorizo a Cyber-soluciones a verificar mi identidad para procesar esta solicitud.

Lugar y fecha:

Firma autógrafa:

Nombre del firmante:

Contacto de privacidad: privacidad@tudominio.mx | Última actualización: 22 de agosto de 2025