

Fecha (dd/mm/aa)	Sucursal	Zona Comercial	Ejecutivo
------------------	----------	----------------	-----------

INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE (Persona Moral)

Nombre del solicitante		RFC	
Domicilio	Colonia	Municipio y Entidad Federativa	
Código Postal	Teléfono(s)	Tipo de Local	
Fecha de Constitución	Inicio de Operaciones	Años Operando en el Mercado	

DATOS DEL PRINCIPAL ACCIONISTA O SOLICITANTE (Persona Física con Actividad Empresarial)

Nombre completo		RFC (Homoclave)	CURP
Sexo	Estado Civil	Régimen Matrimonial	Teléfono
Nacionalidad	Estado de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Domicilio (Calle y Número)			Colonia
Municipio y Entidad Federativa	Código	Ocupación	
Antigüedad en el Domicilio	Años residiendo en la plaza	Situación de la vivienda	
Años de Experiencia en el Giro	Años de Experiencia en la Empresa	Inicio de operaciones	Años operando en el mercado

CRÉDITOS SOLICITADOS

Tipo de Crédito	Monto	Plazo	Destino
Detalle de Destino		% para prod. Nac	% para prod. Imp

MERCADO

Sector	% Ventas Dirigidas al Mercado Interno	% Ventas Dirigidas al Mercado Externo
Actividad	Giro Específico	Años Operando en la Plaza

ADMINISTRACIÓN

Ventas Manifestadas	Años de Experiencia del Director General en el Giro	Número de Empleados
Nombre completo del representante legal		RFC (con homoclave) del Representante Legal
Nombre del Contacto con la Empresa	Teléfono/Celular	Correo Electrónico

COMPOSICIÓN ACCIONARIA VIGENTE

Nombre	RFC (homoclave)	% de Participación

DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

Nombre Completo		RFC(con homoclave)	CURP
Sexo	Estado Civil	Régimen Matrimonial	Teléfono(s)
Nacionalidad	Estado de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Domicilio (Calle y Número)	Colonia	Municipio, Ciudad y Entidad Federativa	
Código Postal	Teléfono Particular (con lada)	Teléfono Celular (con lada)	Relación con el Titular

Nombre Completo		RFC(con homoclave)	CURP
Sexo	Estado Civil	Régimen Matrimonial	Teléfono(s)
Nacionalidad	Estado de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
Domicilio (Calle y Número)	Colonia	Municipio, Ciudad y Entidad Federativa	
Código Postal	Teléfono Particular (con lada)	Teléfono Celular (con lada)	Relación con el Titular

COMPROMISO DE RECIPROCIDAD

- . Para créditos de modalidad de flujos se deberá manejar en su cuenta de cheques Afirme, un saldo promedio mensual equivalente al menos al 25% del monto de la línea autorizada.
- . Para créditos de modalidad TPV se deberá reflejar en su Afiliación Afirme, una facturación mensual promedio equivalente al menos al 25% del monto de la línea autorizada.

FIRMA DE ACEPTACIÓN DE RECIPROCIDAD

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

FIRMA DEL SOLICITANTE DEUDOR SOLIDARIO Y/O AVAL

1. El Solicitante está de acuerdo en cubrir todos los gastos notariales, registrables, de avalúos y todos aquellos que se generen por la contratación del crédito solicitado.
2. En caso de que el solicitante y/o avalista(s) y/o fiador(es) solidario(s) y/o deudor(es) solidario(s) este(n) casado(s) bajo el regimen de sociedad conyugal debiera comparecer el cónyuge a la firma de contrato o pagaré respectivo.
3. El solicitante, y/o avalista(s) y/o fiador(es) solidario (s) y/o deudores solidarios se obligan a proporcionar a Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero o cualquiera de sus empresas cualquier tipo de información o de documentación que le sea requerida.
4. Esta solicitud será sometida al órgano facultado para su análisis y en su caso aprobación, sujeta a investigación y a la entrega de los documentos requeridos.
5. La recepción de esta solicitud no constituye ninguna obligacion para Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero.
6. El Solicitante y/o Avalista(s) y/o Fiador(es) solidario(s) y/o Deudor(es) solidario(s) están enterados de los delitos en que incurrirán al presentar documentación inexacta o falsa con el objeto de obtener un credito o financiamiento. Lo anterior en conformidad con el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito.

**MANIFESTACIÓN CONFIDENCIAL DE PERSONAS FÍSICAS
DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre Completo		RFC (con homoclave)	
Pagando Hipotecada <input type="checkbox"/>		Rentado <input type="checkbox"/>	Paterno <input type="checkbox"/>
Temporal <input type="checkbox"/>		Propio <input type="checkbox"/>	
Domicilio (Calle y n°)		Colonia	
Municipio y Entidad Federativa	C.P.	Tels.	
Años residiendo en actual domicilio	Años residiendo en la Plaza	Estado Civil	Regimen Matrimonial

La presente Manifestación patrimonial de personas físicas es en mi carácter de aval, u obligado solidario o fiador solidario de:

La presente Manifestación patrimonial de personas físicas es en mi carácter de titular de (los) crédito(s) que se me concedan, por lo cual me comprometo a informar de manera inmediata cualquier alteración adversa de dicho documento:
El(los) suscrito(s) manifiesta(n) ser propietario(s), a la fecha de este documento, de los bienes que a continuación se describen y que los mismos únicamente presentan los gravámenes y limitaciones que en cada caso se indican:

INFORMACIÓN PATRIMONIAL

Cifras en miles de pesos

Activo:	Pasivo:
Caja y Bancos	Otros Pasivos
Otros activos circulantes	Total pasivo
Total	
	Patrimonio
Fijo	Total Patrimonio + Pasivo
Inmuebles	
Equipo de transporte	
Otros Activos	
Total	
Inversiones en acciones	
Total	
Total Activo	

ESTADO DE INGRESOS Y EGRESOS ANUAL

Ingresos	Egresos:
Sueldos	Gastos Familiares
Honorarios profesionales	Otros Gastos
Rentas	Pago de impuestos
Otros Ingresos	
Total	Total
Excedente (Ingresos - egresos)	

[Blank area for signature]

NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL Y REPRESENTANTE LEGAL

[Blank area for signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

[Blank area for signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

[Blank area for signature]

NOMBRE Y FIRMA DEL DEUDOR SOLIDARIO, FIADOR SOLIDARIO Y/O AVAL

NOTA ACLARATORIA (IMPORTANTE)

El Solicitante y/o Avalista(s) y/o Fiador(es) solidario(s) y/o Deudor(es) solidario(s) está(n) enterado(s) que Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero y/o cualquiera de sus empresas no se hace responsable por anticipos o pago alguno realizado por ellos a intermediarios, agencias automotrices o personas ajenas a Banca Afirme, S. A. Todos los pagos que el solicitante tenga que realizar, le serán informados por el personal de Banca Afirme, S. A. y se realizarán directamente mediante abono en la cuenta de Cheques de Banca Afirme que se indique.

**BANCA AFIRME, S.A., INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE, AFIRME GRUPO FINANCIERO,
AVENIDA JUÁREZ NÚMERO 800 SUR, PISO 9,
ZONA CENTRO MONTERREY, NUEVO LEÓN, CÓDIGO POSTAL 64000, TEL. (81) 83183900.**

DATOS DE INMUEBLES

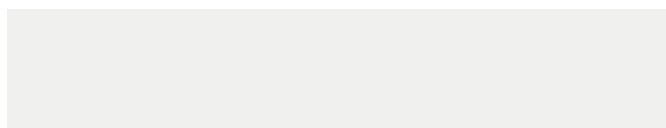
1	Tipo de inmueble			Folio Real	Ubicación
	DATOS DE REGISTRO				
	Req. No.	Vol.	Libro	Fecha	Valor
2	Tipo de inmueble			Folio Real	Ubicación
	DATOS DE REGISTRO				
	Req. No.	Vol.	Libro	Fecha	Valor
3	Tipo de inmueble			Folio Real	Ubicación
	DATOS DE REGISTRO				
	Req. No.	Vol.	Libro	Fecha	Valor
4	Tipo de inmueble			Folio Real	Ubicación
	DATOS DE REGISTRO				
	Req. No.	Vol.	Libro	Fecha	Valor

DATOS DE PASIVOS BANCARIOS

Institución	Tipo de crédito	Fecha de Contratación	Fecha de vencimiento	Garantía	Periodicidad de pago	Importe
1						
2						
3						

NOTA: En caso de que los espacios sean insuficientes, utilizar otra hoja de este mismo formato.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada en esta Manifestación Patrimonial, es veraz y correcta, por lo que autorizo a Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero a sus integrantes, subsidiarias y filiales, para verificar los datos asentados(1); y que conozco el contenido y alcance de lo previsto en el artículo 112 de la Ley de Instituciones de Crédito y el artículo 98 de la Ley General de Organizaciones y Actividades Auxiliares del Crédito o en su defecto la legislación aplicable.

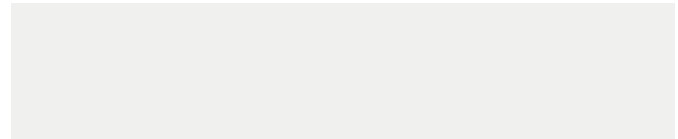

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

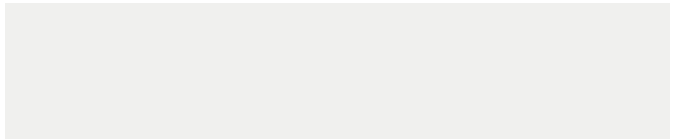
_____ a _____ de _____ de _____
 (Ciudad, Estado) (Día) (Mes) (Año)

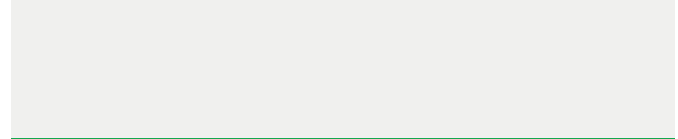
(1) El(Los) que suscribe(n) autoriza(n) a Banca Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Afirme Grupo Financiero de a sus integrantes, subsidiarias y filiales para verificar los datos asentados solicitar información a cualquier Sociedad de información Crediticia (SIC) constituida legalmente, a fin de evaluar mi (nuestro) estatus crediticio y solvencia económica. Asimismo faculta para proporcionar a las SIC la información que requieran en relación a las operaciones de crédito que celebre(mos), ya sea como Titular, Avalista o cualquier tipo de participación

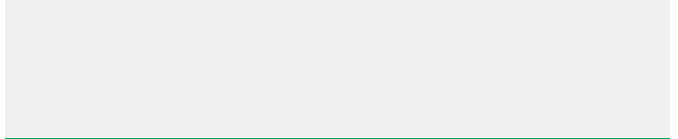
SECCIÓN ESPECIAL DE AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR PUBLICIDAD

Los datos personales pueden utilizarse para mercadeo y recibir publicidad: Si No


FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE


FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL FIADOR SOLIDARIO


FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL AVALISTA


FIRMA DE AUTORIZACIÓN DEL DEUDOR SOLIDARIO

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA CON SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA DE REPORTE DE HISTORIAL CREDITICIO ORDINARIO

Por este medio autorizo expresamente a Banca Afirme, S.A. Institución de Banca Múltiple y/o Arrendadora Afirme, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., y/o Factoraje Afirme, S.A. de C.V., SOFOM, E.R., y/o Almacenadora Afirme, S.A. de C.V. Organización Auxiliar del Crédito, Banca de Inversión Afirme, S. A., todas integrantes de Afirme Grupo Financiero, para que por conducto de sus respectivos funcionarios y/o empleados autorizados y para uso de la entidad que corresponda, solicite(n) y obtenga(n) de la Sociedad y/o Sociedades de Información Crediticia que considere(n) conveniente, los informes y/o reportes de historial crediticio necesarios sobre las operaciones crediticias y otras de naturaleza análoga en las que el suscrito haya intervenido y/o esté interviniendo, así como para que realice(n) intercambio de información con las ya citadas Sociedades de Información Crediticia. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que se hará de tal información, así como de las consultas periódicas que Banca Afirme, S.A. realizará en su nombre o el de cualquiera de sus filiales ó subsidiarias, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en el entendido de que permanecerá vigente mientras exista relación jurídica con el suscrito, aún transcurridos dichos 3 años. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley para Regular Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR

NOMBRE Y FIRMA DEL OBLIGADO SOLIDARIO

CHECK LIST CRÉDITO FÁCIL	TPV	FLUJOS	PANELES SOLARES
Constancia de situación fiscal para Personas Físicas con Actividad empresarial y Personas Morales.	•	•	•
Acta Constitutiva y Poderes (copia) (Personas Morales).	•	•	•
Identificación oficial con fotografía y firma visible vigente (original y copia) (Personas Físicas con Actividad Empresarial y para Personas Morales, identificación oficial vigente del representante legal y Obligado Solidario).	•	•	•
Copia de comprobante de domicilio vigente, fiscal y comercial (en caso de que aplique, Personas Físicas con Actividad Empresarial y Personas Morales y Obligado Solidario).	•	•	•
Acta de Matrimonio (Personas Físicas con Actividad Empresarial y Personas Morales y Obligado Solidario).	•	•	•
Estados de cuenta bancaria 6 meses.	(+)	(+)	•*

Paneles solares: * aplican los estados de cuenta bancarios o la declaración, estudio de factibilidad realizado por el proveedor y cotización del proyecto.
(+)aplica para Mercado Abierto

En Afirme Grupo Financiero, S.A. tenemos como principal prioridad la protección de sus Datos Personales, garantizando el cumplimiento a lo establecido en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (en lo subsecuente "La Ley"), así como su Reglamento y Lineamientos del Aviso de Privacidad y modificaciones, respectivamente, conforme al contenido del presente Aviso.

1. Definiciones.

Datos Personales: Cualquier información concerniente a una persona física identificada o identificable.

Datos Personales Sensibles: Aquellos cuya utilización indebida pueden dar origen a discriminación o conllevar un riesgo grave para su titular, revelando aspectos como origen racial, étnico, estado de salud presente y futuro, información genética, creencias religiosas, filosóficas y morales, afiliación sindical, opiniones políticas, preferencia sexual.

Datos Biométricos: Propiedades físicas, fisiológicas, de comportamiento o rasgos de la personalidad, atribuibles a una sola persona física y que son medibles; como huella digital, reconocimiento de iris, retina y facial; recolectados con la finalidad de ingresarlos a un sistema biométrico, para su posterior comparación.

Dispositivo: Al equipo que permite acceder a la red mundial denominada Internet, el cual puede ser utilizado para realizar aperturas de cuenta, celebrar contratos, operaciones o solicitud de prestación de servicios no presenciales.

Geolocalización: A las coordenadas geográficas de latitud y longitud en que se encuentre el Dispositivo.

Titular: Persona física a quien corresponden los Datos Personales

Responsable: En conjunto Afirme Grupo Financiero, S.A. de C.V., Banca Afirme, S.A. Institución de Banca Múltiple; Banco de Inversión Afirme, S.A., Institución de Banca Múltiple, Seguros Afirme, S.A. de C.V.; Almacenadora Afirme, S.A. de C.V. Organización Auxiliar del Crédito; Fondos de Inversión Afirme, S.A. de C.V. Sociedad Operadora de Fondos de Inversión; Arrendadora Afirme, S.A. de C.V. SOFOM, ER; Factoraje Afirme, S.A. de C.V., SOFOM, ER, quienes llevarán a cabo el tratamiento de sus Datos Personales.

Encargado: La persona física o jurídica que sola o conjuntamente con otras trate Datos Personales por cuenta del Responsable.

Tercero: La persona física o moral, nacional o extranjera, distinta del Titular o del Responsable de los datos (referencias, garantes, avales, obligados solidarios, cotitulares, coacreditados cónyuges, fiadores, tutores beneficiarios, responsable en caso de siniestro y demás figuras legales relacionadas con los productos y/o servicios que son ofertados).

Derechos ARCO: Derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición previstos en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares.

INAI o Instituto: Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales.

Sistema Biométrico: Aplicaciones tecnológicas que permiten el reconocimiento automático de una persona física a través de sus Datos Biométricos.

Cookies y Web beacons: archivos guardados por sitios web en los ordenadores, donde se almacena información sobre los titulares.

2. Datos del Responsable.

Conjunto de sociedades legalmente constituidas bajo Leyes Mexicanas, con domicilio convencional de todas ellas para los efectos de este aviso, en Avenida Juárez No. 800 Sur, Colonia Centro, C.P. 64000, Monterrey, Nuevo León, y portal de internet www.afirme.com.

3. Finalidad del Tratamiento de Datos.

Los Datos Personales recabados serán utilizados de conformidad con las siguientes finalidades:

- Solicitud, contratación, administración o ampliación de productos y prestación de servicios.
- Identificación o verificación de la identidad de una persona, en base a los datos biométricos proporcionados al responsable, en sistemas internos y de otras autoridades.

- Validación ante la Dirección Ejecutiva del Registro Federal de Electores del Instituto Nacional Electoral (INE), la veracidad de los datos personales asentados en la credencial para votar, exhibida por el titular a efecto de llevar a cabo cualquier trámite ante el Responsable.

- Verificación de capacidad de pago.

- Verificación de referencias laborales y personales.

- Integración de expedientes y bases de datos, derivado de la operación de los productos y servicios contratados.

- Contratación de productos o servicios, empleando datos biométricos como forma de manifestación de consentimiento, de conformidad a los términos establecidos en el Contrato.

- Cobranza derivada de incumplimientos a la obligación de pago de productos o servicios financieros, a través de los medios pactados con la Institución.

- Geolocalización del Titular que desee celebrar, a través de un dispositivo de forma no presencial, un contrato, operaciones o solicitud de servicios, ofrecido por el responsable.

- Actividades propias del Responsable en su objeto.

De manera adicional, el Responsable utilizará sus Datos Personales para las finalidades secundarias que se describen a continuación, las cuales no son necesarias para el servicio solicitado, sin embargo, permitirán una mejor atención:

- Ofrecimiento de productos y servicios financieros.
- Encuestas de calidad y satisfacción.
- Mercadotecnia o publicitaria, por cualquier medio de comunicación.

Asimismo, le informamos que en la página en Internet de Afirme utilizamos cookies, web beacons y otras tecnologías a través de las cuales nos es posible monitorear su comportamiento como usuario de Internet, con la finalidad de brindarle un mejor servicio y asimismo ofrecerle productos y servicios que se ajusten a sus necesidades.

La autorización para el uso y transmisión de los Datos Personales correspondientes a menores de edad, personas en estado de interdicción y capacidades diferentes en términos de la ley, se obtendrá a través del consentimiento expreso que otorguen los padres y tutores legales, a través del presente Aviso, previa verificación de la identidad y capacidad legal de los mismos.

Los Datos Personales correspondientes a terceras personas que sean proporcionados por el Titular para el cumplimiento de las finalidades previamente descritas, serán empleados por el Responsable de acuerdo a los términos establecidos, el Titular faculta al Responsable para allegarse de Datos Personales a través de Terceros que el propio Titular haya autorizado frente al Responsable en calidad de referencias; será responsabilidad del Titular informar a esos Terceros los Datos Personales que proporcionó y la finalidad, así como la existencia del presente Aviso, y los derechos a los que puede acceder el Tercero.

4. Datos Personales proporcionados por el Titular.

El Titular proporcionará al Responsable Datos Personales y Datos Personales Sensibles propios y de Terceros, tales como: De identificación, salud, biométricos, (cuando su uso indebido pueda tener como consecuencia el acceso a información privilegiada que pudiera poner en riesgo la seguridad o estabilidad patrimonial o financiera de una persona o incluso su condición jurídica), de Geolocalización, contacto, localización, laborales, financieros, patrimoniales, académicos y de referencia; adicional el Responsable podrá obtener Datos Personales de fuentes de acceso público o Terceros, como las sociedades de información crediticia, de conformidad con lo establecida en la Ley.

5. Transferencia de Datos.

El Responsable podrá transferir Datos Personales y Datos Personales Sensibles entre las propias entidades integrantes de Afirme Grupo Financiero y todas sus empresas filiales, así como con sus Encargados nacionales e internacionales para el cumplimiento de las finalidades establecidas en el presente Aviso; asimismo podrán ser transferidos los datos del Titular en caso de la venta de cartera crediticia o transferencia total o parcial del Grupo Financiero, asegurándose el responsable que en todo momento la información transferida sea resguardada y empleada por los receptores de conformidad con las disposiciones normativas y políticas internas en materia de protección de datos personales, quienes asumirán las mismas obligaciones y responsabilidades establecidas para el Responsable, o bien virtud de cualquier mandamiento de autoridades correspondientes.

En el caso de los Datos Biométricos recabados, la transferencia de los mismos a terceros o encargados se realizará únicamente en los casos de identificación en la contratación de productos y realización de operaciones.

Los datos de Geolocalización podrán ser transferidos a autoridades que regulan el sistema financiero mexicano en los términos que contemplen las Disposiciones legales vigentes.

6. Limitación del Uso y Divulgación de los datos.

El Responsable se compromete a velar y responder por el tratamiento de los Datos Personales de cualquier naturaleza, en el caso de datos personales biométricos, se cerciorará de que se contemplen mecanismos de cifrado en el almacenamiento y tránsito de dichos datos, así como restringir su acceso únicamente al personal autorizado para ello.

En toda comunicación por correo electrónico, el Titular no podrá exigir al Responsable alguna indemnización por cualquier daño resultante de un mensaje de correo electrónico entre las partes.

Adicional a lo anterior, se informa que el titular podrá deshabilitar en cualquier momento las tecnologías empleadas por el responsable en su página en Internet para la obtención de sus datos de navegación, siguiendo los pasos establecidos para cada tipo de navegador, siendo la sección "Borrar datos de navegación" la opción más común empleada para ello.

El Titular podrá limitar el uso y divulgación de sus Datos Personales, contando adicional con un plazo de cinco días hábiles, a partir del día siguiente a la contratación del producto o servicio contratado, para que, manifieste su negativa para el tratamiento de sus Datos Personales con respecto a las finalidades secundarias de este aviso, ejerciendo sus Derechos ARCO de acuerdo al apartado 7 de este aviso.

7. Medios para ejercer los Derechos ARCO.

El Titular, por sí o mediante representante legal debidamente acreditado, tiene reconocidos y podrá ejercer los Derechos ARCO, mediante solicitud que podrá requerir al correo electrónico datospersonales@afirme.com, o descargándola en www.afirme.com; la cual deberá proporcionar, acompañada de la siguiente documentación escaneada:

1.- Identificación oficial vigente con fotografía del Titular. 2.- En caso de representante, además de acreditar la identidad de ambos, poder notarial correspondiente, carta poder firmada ante dos testigos o declaración en comparecencia del Titular. 3.- Para el derecho de rectificación, se tendrá que entregar la documentación que acredite el cambio solicitado.

La respuesta se proporcionará en un plazo no mayor a 20 días hábiles contados a partir de la fecha en que fue recibida la misma. Pudiéndose ampliar el plazo hasta por 20 días hábiles más, cuando el caso lo amerite, previa notificación, dicho trámite será gratuito.

8. Cambios al Aviso de privacidad.

El Responsable se reserva su derecho a realizar cambios en el presente aviso de privacidad, informándolos a conocer a través de la página www.afirme.com o aquella que la llegara a sustituir, contando el Titular con el derecho a oponerse en caso de no estar de acuerdo con las modificaciones.

La autoridad competente para resolver cualquier conflicto derivado de la Ley es el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales (INAI) y puedes saber más del tema en su página www.inai.org.mx/.

Consiento que mis Datos Personales Sensibles sean tratados de acuerdo al Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que mis Datos Personales sean tratados de acuerdo al presente Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que mis Datos Personales Sensibles sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que mis Datos Personales sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que mis Datos Personales Biométricos sean tratados de acuerdo al presente Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que mis Datos Personales Biométricos sean transferidos de acuerdo al presente Aviso de Privacidad. () Sí () No

Consiento que con los datos personales proporcionados se realice ante el INE, la validación de los datos asentados en la credencial para votar. () Sí () No

Consiento que los datos de geolocalización recabados sean utilizados para monitoreo de operaciones, de acuerdo a lo antes establecido. () Sí () No

Consiento que los datos de geolocalización recabados sean transferidos a autoridades que regulan el sistema financiero mexicano en los términos de las disposiciones legales vigentes. () Sí () No

Firma del titular: _____

Firma del tercero: _____