



Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año)

**FYF ASESORES, S.A. DE C.V.**  
**FORMATO PARA MANIFESTAR NEGATIVA DE TRATAMIENTO DE DATOS  
PERSONALES**

\_\_\_\_\_, por mi propio derecho y con fundamento en el Artículo 8 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares y el Artículo 14 del Reglamento de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, manifiesto mi negativa para el tratamiento de mis datos personales para aquellas finalidades que no son necesarias, ni hayan dado origen a la relación jurídica con FYF Asesores, S.A. de C.V.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL TITULAR DE  
DATOS PERSONALES**

\* Llenar el campo solicitado a computadora o escribir a mano con letra legible el nombre completo del titular de los datos personales. Nota: El presente formato es para facilitar la manifestación de negativa del Titular de Datos Personales, quien podrá reproducirlo en la forma y cuantas veces lo requiera.

**FyF ASESORES, S.A de C.V.**

Avenida Insurgentes Sur 1431, Piso 10. Col. Insurgentes Mixcoac, CP. 03920. Ciudad de México, CDMX  
Tel. 55 4172 3333