

| | | | |
|---|---|---------|---|
|  | Formato | CÓDIGO | |
| | Solicitud de Cancelación Derechos ARCO | VERSIÓN | 3 |
| | CH4 ENERGÍA S.A. DE C.V. (en lo sucesivo CH4) | FECHA | |

| |
|--|
| Nombre del Titular: |
| Nombre del Representante: (En su caso) |
| Domicilio: |
| Calle: |
| Número Interior: |
| Número Exterior: |
| Colonia: |
| Delegación o Municipio: |
| Código Postal: |
| País: |
| Correo electrónico: |
| *Teléfono(s): |
| *Fax: |

Yo,, en mi carácter de:

Titular de los Datos Personales,

o

Representante legal

Declaro bajo protesta de decir verdad: (i) que soy mayor de edad y que cuento con plena capacidad jurídica para obligarme u obligar a mi representado/a en los términos de la presente solicitud; (ii) que todos los datos asentados en la presente solicitud ciertos y exactos; (iii) que todos los documentos que se adjuntan a la presente solicitud, sean en original o copia, en formato impreso o digital, son auténticos y lícitos, y (iv) que la entrega de mis datos personales y/o de los documentos que se anexan tienen como propósito el ejercicio de mi derecho de cancelación en términos de los artículos 25 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares (LFPDPPP) y 89, 90, 105, 106 y demás aplicables de su Reglamento.

Documento oficial con el que acredita su identidad el Titular de los Datos Personales

El documento debe presentarse en original o copia certificada ante CH4, para su cotejo con la copia simple en formato impreso o digital.

Credencial para votar

Cédula profesional

Pasaporte vigente

Otros Especificar:

| | | | |
|---|---|---------|---|
|  | Formato | CÓDIGO | |
| | Solicitud de Cancelación Derechos ARCO CH4 ENERGÍA S.A. DE C.V. (en lo sucesivo CH4) | VERSIÓN | 3 |
| | | FECHA | |

Medios de Entrega de respuesta

Elija una de las opciones correspondientes al medio por el cual desea le sea entregada la respuesta a su solicitud

- Correo electrónico indicado en la carátula de la presente solicitud.
- Correo electrónico distinto al de la carátula de la presente Solicitud: _____
- Correo postal a la dirección indicada en la carátula de la presente solicitud.
- Correo postal a dirección distinta de la indicada en la carátula de la presente solicitud. Por favor complete los datos siguientes:

| | |
|----------------------|---------------------|
| Calle: _____ | No. Exterior: _____ |
| No. Interior: _____ | Colonia: _____ |
| Código Postal: _____ | Alcaldía: _____ |
| Estado: _____ | Ciudad: _____ |
| País: _____ | |

NOTA: En las opciones de Correo Postal, se le solicitará el pago de los gastos de reproducción y envío que correspondan según lo previsto en los artículos 35 de la LFPDPPP y 93 de su Reglamento.

- Presencial en oficinas: CH4, Av. Benito Juárez N° 1001, Int. 406, Col. San Francisco Coaxusco Metepec, Estado de México, C.P. 52158.

Solicitud de Cancelación:

a. Sírvase anotar los datos personales a cancelar y si la cancelación será respecto de la totalidad de los datos personales contenidos en una base de datos, o sólo parte de ellos.

b. Indique las razones por las que considera que sus datos personales deben ser cancelados:

| | | | |
|---|---|---------|---|
|  | Formato | CÓDIGO | |
| | Solicitud de Cancelación Derechos ARCO CH4 ENERGÍA S.A. DE C.V. (en lo sucesivo CH4) | VERSIÓN | 3 |
| | | FECHA | |

Si requiere más espacio marque la siguiente casilla y especifique número de hojas que requiere

Anexo _____ hojas

Nombre del Titular:

Nombre del Representante Legal:

(En su caso):

| | |
|-----------------|--|
| Firma autógrafa | <input type="checkbox"/> Acepto expresamente los términos y condiciones de la presente solicitud |
|-----------------|--|

Representante Legal

En caso de que la solicitud sea presentada por el representante legal del titular de los datos se deberá presentar la información y documentación que se describe en el apartado que elija:

Original del poder notarial, en formato impreso o digital con la firma electrónica avanzada del fedatario público que lo emitió, y la identificación oficial del mandatario y del titular de los datos. Estos documentos son cotejados y devueltos al representante legal en las instalaciones de CH4 o son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo correspondiente.

Poder notarial e identificación oficial del mandatario y del titular de los datos escaneados y entregados bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos.

Original de la carta poder firmada autógrafamente por el titular de los datos, el representante legal y los testigos, con sus identificaciones oficiales. Las identificaciones oficiales son cotejadas y devueltas al representante legal en las instalaciones de Naturgy, le son enviados vía correo postal, para lo cual deberá cubrir el costo del envío.

Carta poder e identificación oficial del titular de los datos, del representante legal, así como de los testigos, escaneados y entregados bajo protesta de decir verdad de que los documentos son auténticos y lícitos.

| | | | |
|---|---|---------|---|
|  | Formato | CÓDIGO | |
| | Solicitud de Cancelación Derechos ARCO | VERSIÓN | 3 |
| | CH4 ENERGÍA S.A. DE C.V. (en lo sucesivo CH4) | FECHA | |

CARTA PODER

Señor/a:

Mandatario/a:

Por medio de la presente, le otorgo un poder especial, amplio, cumplido y bastante, en términos de ley para que, en mi nombre y representación lleve a cabo las gestiones conducentes ante CH4 ENERGÍA, S.A. de C.V., para oponerse al tratamiento de mis datos personales, así como para oír y recibir las notificaciones conducentes derivadas del ejercicio de mi derecho de Cancelación.

El presente poder se otorga de conformidad con lo dispuesto en los artículos 28 y 29 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y del artículo 2554 del Código Civil Federal y de su correlativo del Código Civil vigente en la Ciudad de México.

Lugar y fecha

Nombre y firma del Titular de los Datos

Mandante

Domicilio:

Nombre y firma del Testigo

Nombre y firma del Testigo

Domicilio

Domicilio

Nombre y firma del Mandatario

Domicilio

| | | | | |
|---|---|--|---------|---|
|  | Formato | | CÓDIGO | |
| | Solicitud de Cancelación Derechos ARCO CH4 ENERGÍA S.A. DE C.V. (en lo sucesivo CH4) | | VERSIÓN | 3 |
| | | | FECHA | |

Documentos para acreditar identidad:

Titular de los datos:

- Credencial para votar
- Pasaporte vigente

- Cédula profesional
- Otros Especificar: _____

Representante Legal:

- Credencial para votar
- Pasaporte vigente

- Cédula profesional
- Otros Especificar: _____

Testigo:

- Credencial para votar
- Pasaporte vigente

- Cédula profesional
- Otros Especificar: _____

Testigo:

- Credencial para votar
- Pasaporte vigente

- Cédula profesional
- Otros Especificar: _____