



Oficina de Protección a la Privacidad

Protegiendo Información para Su Futuro

Forma de No-Autorización

Nombre del denunciante: _____
(primer nombre) (segundo nombre) (apellido)

Sexo: Hombre Mujer

Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Número de Queja: _____

Yo, el denunciante que se menciona arriba, no dí mi consentimiento a (cualquier persona ó a alguien en específico)

_____ para usar mi información personal de identificación ó documentos que me pertenecen, que me han sido asignados ó que se asocien conmigo, ó cualquier persona bajo mi tutela legal:

- A) a obtener crédito, dinero, bienes, servicios, empleo ó cualquier otra cosa de valor ó provecho;
- B) a evadir procesos civiles criminales ó penalidades;
- C) a perjudicar mi persona, propiedad, patrimonio ó cualquier persona bajo mi tutela legal.

Firma del denunciante: _____ Fecha: _____

Información sobre el Notario:

Suscrito y Jurado ante mí

El ____ de _____, _____

Mi cargo expira: _____