



CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DEL 20\_\_

**ASUNTO:** Solicitud de \_\_\_\_\_

**DR. MARCO ANTONIO GONZALEZ JASSO  
PRESIDENTE MUNICIPAL  
CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.  
PRESENTE.-**

El (a) que suscribe C. \_\_\_\_\_

Con Domicilio en: \_\_\_\_\_

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitar de la manera más atenta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Agradeciendo la atención brindada a la presente, esperando una respuesta favorable a mi petición, me despido enviándole un cordial saludo.

C. \_\_\_\_\_



## AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

En cualquiera de los formatos generados por la Coordinación de Desarrollo Social del Municipio de Ciudad Fernández, San Luis Potosí, en los que se recaben datos de carácter personal, la Coordinación será la Responsable de su tratamiento; así mismo, se les informa que la instancia para poder ejercer cualquier derecho acceso, rectificación, cancelación u oposición podrá ser solicitado directamente en el DEPARTAMENTO DE TRANSPARENCIA perteneciente al Municipio de Ciudad Fernández, San Luis Potosí, ubicado en el domicilio Plaza principal lado Poniente s/n, colonia centro, código postal 79650, Ciudad Fernández, San Luis Potosí.

En virtud de que tratamos **datos personales financieros y patrimoniales**, requerimos de su consentimiento expreso, de conformidad con lo que establece el artículo 8 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por lo que solicitamos indique si acepta este tratamiento:

Consiento que mis datos personales sean tratados conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En virtud de que tratamos y transferiremos **datos personales sensibles**, requerimos de su consentimiento expreso, de conformidad con lo que establece el artículo 9 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares, por lo que solicitamos indique si acepta o no este tratamiento:

Consiento que mis datos personales sensibles sean **tratados** conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Consiento que mis datos personales sensibles sean **transferidos** conforme a los términos y condiciones del presente aviso de privacidad.

Nombre y firma del titular: \_\_\_\_\_

Registro:

<http://www.cegaipslp.org.mx/datospersonales2.nsf/f920abf03c7abbc38625813800548fc0/bee3430594c0dbec8625832700512441?OpenDocument>





CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P., A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20\_\_

**ASUNTO:** AGRADECIMIENTO

**DR. MARCO ANTONIO GONZALEZ JASSO**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL**  
**CIUDAD FERNÁNDEZ, S.L.P.**  
**PRESENTE.-**

Por medio del presente el (a) que suscribe C. \_\_\_\_\_

Con domicilio en: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Quiero darle las gracias por el apoyo proporcionado a mi solicitud, la cual fue atendida oportuna eficientemente y con respuesta favorable.

Sin más por el momento le doy mis más sinceras gracias enviándole un cordial saludo y deseos de éxito en su administración.

C. \_\_\_\_\_





**CIUDAD FERNÁNDEZ**  
Gobierno Municipal  
2021 - 2024

Plaza Principal Lado Pte.  
S/N, Zona Centro, C.P. 79650  
Ciudad Fernández, San Luis Potosí



(487) 871 27 45  
(487) 87 103 69  
Fax (487) 872 20 69



<https://cdfdz.gob.mx>  
Facebook: GobMunCDFDZ

