

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

**FYF ASESORES, S.A. DE C.V.**  
**FORMATO PARA CONSENTIR LA TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES**

\_\_\_\_\_, por mi propio derecho y con fundamento en el Artículo 8, 36 y 37 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de Particulares, manifiesto lo siguiente:

- SI ACEPTO la transferencia de mis datos personales.
- NO ACEPTO la transferencia de mis datos personales.

\_\_\_\_\_  
**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 su consentimiento respecto de la transferencia de datos personales, quien podrá reproducirlo en la forma y cuantas veces lo requiera.