San Francisco de Campeche, Camp .a \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20\_\_\_.

En la Ciudad de San Francisco de Campeche, Camp; a los\_\_\_ días, del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_.

Asunto: **Solicitud de Rectificación de Acta de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DIRECTOR (A) Y OFICIAL 01 DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL DEL ESTADO DE CAMPECHE.

P R E S E N T E **-**

**Datos del solicitante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(\*) Nombre (s)** | **(\*) Apellido paterno** | **(\*) Apellido Materno** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **(\*) Domicilio**  |  |

**Datos del Acta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo** |  |
| **Oficialía** |  |
| **Año de Registro** |  |
| **(\*) Fecha de Nacimiento del Registrado** |  |
| **(\*) Nombre propio del Registrado** |  |
| **(\*) Apellido Paterno** |  |
| **(\*) Apellido Materno** |  |
| **(\*) Nombre y apellido del Padre** |  |
| **(\*) Nombre y Apellido de la Madre** |  |
| **(\*) Nombre y apellido de él o la contrayente** |  |
| **(\*) Fecha de nacimiento de El o La Contrayente** |  |
| **Crip.** |  |
| **(\*) Lugar de nacimiento de los Padres** |  |
| **(\*) Lugar de nacimiento del Registrado** |  |
| **No. de Libro Y No. de Acta** |  |
| **Fecha de Registro** |  |
| **Otro.**  |  |

**Datos por corregir en el Acta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de texto a corregir** | **Texto actual** | **Corregir por el siguiente texto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitante** | **Revisó** | **Autorizó** |
|  |  |  |
| **Fecha:**  | **Fecha:**  | **Fecha:** |

**AVISO DE PRIVACIDAD**

**“Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales** (Sistema Automatizado de Inscripción y Certificación), **con fundamento en** (Artículo 21 fracción XXI de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Campeche, Articulo 3 Letra A, Fracción IX, 20 del Reglamento Interior de la Secretaria General de Gobierno de la Administración Pública del Estado de Campeche, vigente, el Capitulo XI Artículos 145, y 146 Código Civil Vigente del Estado de Campeche), **cuya finalidad es** (es el registro de actos del estado civil de las personas) **y podrán ser transmitidos a acorde a las disposiciones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Campeche. Los datos marcados con un asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá acceder al servicio o completar el trámite** (Rectificación Administrativa de Acta). **Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la Ley”**

Por lo que al haber leído y darme por enterado del presente aviso de privacidad en términos de lo estipulado en la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados del Estado de Campeche, fundó la presente solicitud de **rectificación de acta e**n términos de lo previsto en 145, 146 y demás relativos aplicables del Código Civil vigente en el Estado de Campeche

**PROTESTO LO NECESARIO EN DERECHO.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(\*) Nombre y Firma**