



Nombre del cliente: \_\_\_\_\_  
*Client Name*

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*Date of Birth* (día/mes/año)

ACUSE DE RECIBO DEL DOCUMENTO DE  
AVISO DE NORMAS DE PRIVACIDAD

Yo, \_\_\_\_\_ por medio de la presente, confirmo  
haber recibido una copia del documento de Aviso de Normas de Privacidad.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

\_\_\_\_\_  
**Fecha (día/mes/año)**