

Información sobre el remitente

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Apellido

Dirección

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Últimas 4 cifras del número de la Seguridad Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento

\_\_\_\_\_  
Número de cuenta de Scott & Associates (si se conoce)

SOLICITUD - De conformidad con la Ley de Política del Consumidor de California, por la presente declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta y que yo (la persona descrita anteriormente) soy la persona que está proporcionando la información anterior.

Por la presente solicito las categorías de información que han recopilado sobre mí.

Solicito las categorías de información.

Por la presente solicito la identificación de la información específica que han recopilado sobre mí.

Solicito la identificación de la información específica.

Por la presente solicito las categorías de terceros a los que han revelado información sobre mí.

Solicitar categorías de terceros.

Por la presente solicito la supresión de la siguiente información que han recopilado sobre mí.

(Reconozco que la información cuya supresión solicito puede estar sujeta a diversas excepciones y que me informarán si mi solicitud no puede ser atendida debido a dichas excepciones)

Solicito la supresión.

\_\_\_\_\_  
Firma