

[ANA] Forma para solicitar modificación <Para Residentes del AEE>

Fecha de la Solicitud : / /

Favor de llenar la Forma que aparece abajo y enviarla al Mostrador de Información de Datos Personales con todos los documentos necesarios para la confirmación de identificación. (Se requieren timbres postales.)

Complete todos los conceptos a continuación.

Mostrador de Información de Datos Personales para solicitar modificación

All Nippon Airways Co., Ltd.
Mesa de Gestión de Información Personal
1-331-90, Kaminoshima-cho, Nagasaki-shi, Nagasaki, Japón, 850-0078

Por favor tenga presente que esta forma sólo es aceptada por correo.

Información para la Identificación de la Persona a la que Concierna la Modificación

(Es posible que no podamos aceptar la divulgación si no se han completado todas las columnas.)

Apellido		Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año
Nombre			/	/	
Dirección:	Código Postal				
Teléfono	— —	*Para fines de identificación podremos contactarle. Sírvase especificar su número de teléfono diurno.			
Documentos para confirmar la identidad del ordenante	Ejemplos 1. Licencia de Manejo 2. Pasaporte 3. Tarjeta de seguro médico 4. Tarjeta básica de registro de residente con foto 5. Libreta de pensión 6. Certificado de discapacidad física 7. Tarjeta de residente o Certificado Especial de residente permanente 8. Certificado de registro de sello 9. Tarjeta con Número Individual (frente solamente) *Deberán adjuntarse con esta forma copias de dos de los documentos antes indicados. Se requiere identificación con foto como uno de los documentos.				

Información sobre la Persona Solicitante de la Modificación

(Complete las siguientes columnas sólo si esta divulgación la realiza una persona distinta a la persona que concierne la solicitud de modificación.)

Apellido		Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año
Nombre			/	/	
Dirección:	Código Postal				
Teléfono	— —	*Para fines de identificación podremos contactarle. Sírvase especificar su número de teléfono diurno.			

Documentos requeridos

Relación con la persona	Documento que acredita la relación con la persona	Documentos para confirmar la identidad del representante
1. Una persona con patria potestad	Registro familiar de la persona	Ejemplos 1. Licencia de Manejo 2. Pasaporte 3. Tarjeta de seguro médico 4. Tarjeta básica de registro de residente con foto 5. Libreta de pensión 6. Certificado de discapacidad física 7. Tarjeta de residente o Certificado Especial de residente permanente 8. Certificado de registro de sello 9. Tarjeta con Número Individual (frente solamente) *Deberán adjuntarse con esta forma copias de dos de los documentos antes indicados. Se requiere identificación con foto como uno de los documentos.
2. Tutor de un adulto	Certificado del tutor	
3. Representante ()	Carta de mandato (Los representantes legales deberán exhibir documento acreditativo)	

Tipos de solicitud por gestionarse

Encierre con un circulo el número para el tipo de solicitudes a ser gestionadas y llene los detalles de los cambios, eliminaciones y adiciones.

1 Cambio	Concepto	Detalles (Antes del Cambio)	Detalles (Después del Cambio)

2 Eliminación	Concepto	Detalles

3 Adición	Concepto	Detalles

Usted puede cancelar, modificar y cambiar su reservación en nuestro sitio web en www.ana.co.jp o en los Centros de Atención Telefónica de ANA. Usted también puede modificar, eliminar y agregar sin ningún cargo la información de su membresía en la misma página web y a través de los Centros de Atención Telefónica.

Gestión de esta forma de solicitud

La información personal recabada en esta forma será utilizada sólo para la presente solicitud. Esta forma y otros documentos relacionados se destruirán un mes después de nuestra contestación por un método apropiado.

Las denegaciones de modificaciones serán notificadas.

- Concepto requerido faltante
- No fue posible confirmar
- El concepto solicitado no era elegible para modificación de datos personales.
- La modificación tiene un impacto serio sobre la operación comercial de ANA.
- La modificación contraviene otras leyes.
- La vida, la salud, la propiedad u otros derechos de la persona o de terceros se ve(n) afectada(o)(s).

■ Para uso oficial de ANA

Fecha y hora de aceptación	Verificación del representante de la dirección
Recibida el: Año Mes Fecha Hora :	