

ANEXO V
FORMATO DE DEVOLUCIÓN DE TARJETA DEL BIENESTAR

En _____ a _____ de _____ 202__.

Por medio de la presente C_____ hago entrega de mi Tarjeta del Bienestar con
Folio_____ por motivo de: _____

Por lo cual agradezco la atención y la oportunidad de ser participe del programa.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo cordialmente.

Nombre y firma de quien entrega

Nombre y firma de quien
recibe

Aviso de privacidad: La **Secretaría de Bienestar del Estado de Quintana Roo**, a través de la Dirección de Enlace y Control de la Subsecretaría de Gestión Comunitaria, informa que es la responsable del tratamiento de los datos personales recabados de usted, los cuales serán utilizados para la devolución de la Tarjeta del Bienestar, en términos de lo dispuesto por las **"Reglas de Operación del Programa Unidades del Bienestar"**; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger su información. Para mayor detalle, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral en: <https://qroo.gob.mx/sedesob/avisos-de-privacidad-2022-2026/> en la sección "Avisos de privacidad".