

개인정보 동의 철회 요구서

접수번호	접수일	처리기간 10일 이내
------	-----	-------------

정보주체	성명	전화번호
	생년월일	
	주소	

대리인	성명	전화번호
	생년월일	정보주체와의 관계
	주소	

요구내용	동의 철회	개인정보의 제공동의
------	-------	------------

개인정보 보호법 제 4조 제1항, 제2항, 제3항에 따라 위와 같이 요구합니다.

년 월 일

요구인

(서명 또는 인)

(주) 이룸투자자문 귀하

