

FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN O SUPRESION DE DATOS PERSONALES

Datos del Solicitante

Fecha de solicitud:

Nombre del cliente o representante:

Cédula del cliente o representante:

Tipo de cédula del representante:

Nacional

Residente

Correo electrónico:

Teléfono:

Por ese medio, conforme a lo previsto en la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, No. 8968 y su respectivo Reglamento, EJERZO MI DERECHO DE:

RECTIFICAR

SUPRIMIR

Solicito la rectificación y/o supresión de datos personales en la siguiente forma

De conformidad con lo establecido en el artículo 7 de la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, No. 8968, y el artículo 18 de su Reglamento, el presente trámite debe atenderse en forma gratuita y en un plazo de CINCO DÍAS HÁBILES (5), contados a partir de la recepción de la solicitud.

Notificaciones:

Favor notificar en la siguiente dirección física o correo electrónico:

Nombre y Firma del Cliente

cédula del cliente