

VERSION:
1

FECHA:
01/12/2017

Reclamaciones para tratamiento de datos personales

FECHA DE RADICACIÓN:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: NOMBRES:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

CÉDULA DE CIUDADANIA CÉDULA DE EXTRANJERÍA PASAPORTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL (SI APLICA):

DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA):

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A ALIANZANET DIGITAL S.A.S, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:

SÍ NO

TIPO DE OPERACIÓN QUE SEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA _____

* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en la sede de E-Consulting International S.A.S, quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.

**Todos los campos deben ser diligenciados

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, ALIANZANET DIGITAL S.A.S REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.