

RECLAMACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Fecha de radicación: _____

Nombre del titular de los datos personales del solicitante: _____

Apellidos: _____ Nombres: _____

Tipo de identificación: Cedula ciudadanía Cedula de extranjería Pasaporte
Tarjeta de identidad

Número de identificación: _____

Número de matrícula mercantil (si aplica): _____

Dirección (postal y/o electrónica): _____

Datos personales suministrados a la compañía que son materia del reclamo:

Descripción de los hechos que dan lugar al reclamo

Desea adjuntar algún documento que demuestre los anteriores hechos:

Si No

Tipo de operación que desea realizar con relación a sus datos personales

Actualización Corrección Supresión

Firma: _____

*El presente formato para su validez debe ser presentado en forma original y completamente diligenciado, si el reclamo resulta incompleto AGENQUIMICOS SAS, requerirá al interesado dentro de los cinco días siguientes a la recepción. Transcurridos dos meses desde la fecha del requerimiento sin que el solicitante presente la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.

REGIMEN COMUN 05 – 0829 11

