



RECLAMACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FECHA DE RADICACIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

APLLIDOS _____ NOMBRES _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CEDULA DE CIUDADANIA NIT CEDULA DE ESTRANGERIA PASAPORTE

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN _____

CORREO ELECTRONICO _____

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A FAMOC DEPANEL QUE SON OBJETO DE RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR A RECLAMO:

ADJUNTA DOCUMENTOS: SI NO

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR:

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA: _____

NOTA: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en las oficinas de Famoc Depanel, 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.