

FAMOC DE PANEL S.A

Reclamaciones para tratamiento de datos personales

FECHA DE RADICACIÓN: _____

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: _____ NOMBRE (s): _____

TIPO DE DOCUMENTO

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____ CÉDULA DE EXTANJERÍA: _____ TARJETA DE IDENTIDAD: _____

PASAPORTE: _____ PAÍS DEL PASAPORTE: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

EMAIL: _____

DATOS SUMINISTRADOS A FAMOC DE PANEL S.A

HECHOS DEL PROQUÉ DEL RECLAMO

¿ADJUNTA ALGÚN DOCUMENTO COMO PRUEBA?

SI _____ NO _____

OPERACIÓN A REALIZAR

MODIFICACIÓN: _____ ACTUALIZACIÓN: _____ CORRECCIÓN: _____ SUPRESIÓN: _____

FIRMA:

NOTA: si el reclamo resulta incompleto, FAMOC DE PANEL S.A. requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción para que subsane las fallas. transcurridos dos (2) meses desde la fecha del requerimiento sin que el solicitante presente la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.