

## RECLAMACIONES PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FECHA DE RADICACIÓN:

### NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS:  NOMBRES:

### TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CIUDADANÍA  CÉDULA DE EXTRANJERÍA  PASAPORTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL (SI APLICA):

DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA):

### DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A SOFTNET, QUE SON MATERIA DE 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: \_\_\_\_\_

\* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en nuestra oficina, 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, SOFTNET 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 SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.