

RECLAMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FECHA:(Día/Mes/Año)

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

NOMBRES:

APELLIDOS:

NO. IDENTIFICACIÓN:

TIPO DOCUMENTO:

TELÉFONO:

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A SERVIKALL INGENIERÍA S.A.S., QUE SON CAUSAL DEL RECLAMO: (DESCRIPCIÓN DE HECHOS QUE SON CAUSAL DEL RECLAMO):

QUE DESEA QUE REALICEMOS CON SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACION --

CORRECCIÓN --

SUPRESIÓN --

FIRMA:

FECHA:

NOTA: El presente formato debe ser diligenciado, firmado y enviado a _____, Servikall Ingeniería S.A.S., como responsable sus datos personales dará trámite a su solicitud dentro de los términos definidos por la ley contando a partir del día siguiente del recibo del mismo.