



Formulario para consultas Peticiones y reclamos

LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES

Datos del titular

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Documento: CC CE PP Otro Cual: _____ #: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____

Teléfono fijo/móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Datos del causahabiente, su representante y/o apoderado titular de la información (Si aplica)

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de Documento: CC CE PP Otro Cual: _____ #: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ País: _____

Teléfono fijo/móvil: _____

Correo Electrónico: _____

Tipo de Solicitud:

Para la Compañía:

Descripción de la solicitud:



Fecha: _____