



NIT. 860.518.629-7

RECLAMACIONES PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CLIENTES

FECHA DE RADICACIÓN: DD/MM/AAAA

**Todos los campos deben ser diligenciados.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES:

APELLIDOS:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA CÉDULA DE EXTRANJERÍA PASAPORTE NIT

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONOS DE CONTACTO:

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS QUE SON MATERIA DEL RECLAMO

(Si es persona natural adjuntar copia de cedula y Rut, si es persona jurídica certificado de existencia y representación legal no mayor a 30 días y Rut).

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:

SÍ NO

FIRMA

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, **DISTRIBUIDORA TROPIABASTOS S.A.S.**, REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (05) DÍAS SIGUIENTES HÁBILES 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. RECUERDE QUE ESTE FORMULARIO DEBE SER ENVIADO AL CORREO ELECTRÓNICO: tratamientodedatos@tropiabastos.com