SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DE LOS TITULARES DE DATOS PERSONALES

1. Datos del solicitante:

	Información Básica del Titular							
	Nombre o Razón social:							
	Tipo de Identificación: C.C	NIT.	N° Id	Nº Identificación:				
	Representante Legal: Nombre completo:							
N° Identificación:								
ŀ								
	Dirección de Correspondencia: -eléfonos:							
ŀ		orreo Electrónico:						
	Clasificación Relación:	() Accionista	() Proveedor	() Empleado	() Cliente	() Contratista	() Otro tercero	
	la persona que represe de los mismos.	ntos de GRUPO nsulta Que ento contenidos	se me informe en la base de d	S.A.S., de conf n los datos de c datos así como	ormidad con la carácter persona las finalidades a	Ley 1581 de 2 al relacionados relacionada con	conmigo o con	
2.3	siguientes:	ue se proceda a	la rectificación	de los datos in	nexactos o inco	mpletos que se	_	
2.4. Revocatoria de Autorización Que se proceda a la revocación del consentimient tratamiento de cualquier dato que se encuentran en las bases. Para tal efecto suministro los si que soportan mi						_		
Re	Recibiré notificación en:				Fecha:	de	de 201_	
	Nombre y firma de	el solicitante						
	CC							
	NIT.							