

FORMATO PARA RECLAMACIONES EN EL TRATAMIENTO
DE DATOS PERSONALES
FA24



DATOS BÁSICOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN				
NOMBRE O RAZON SOCIAL				
No. IDENTIFICACIÓN				
REPRESENTANTE LEGAL	Nombre Completo:			
	No. Identificación:			
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
TELÉFONOS				
CORREO ELECTRÓNICO				
CLASIFICACIÓN RELACIÓN	() CLIENTE	() PROVEEDOR	() EMPLEADO	() OTRO

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A **DOGMAN DE COLOMBIA LTDA.** QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

--

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:

SÍ _____ 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 sede ubicada en la Transversal 40B No. 74A - 51, Medellín; como Responsable de los datos personales daremos 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, la sociedad **"DOGMAN DE COLOMBIA LTDA"** requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción del presente formato 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.