



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

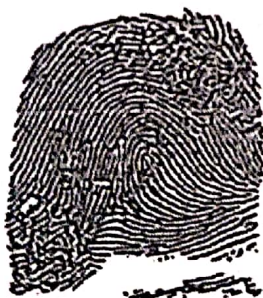
NUMERO 1061750

TRIANA NIÑO  
APELLIDOS

FRANSISCO  
NOMBRES

*Francisco Triana Niño*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1976

GUICAN  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

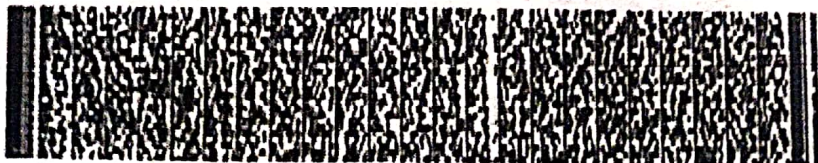
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

07-FEB-1994 GUACAMAYAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0724700-34093781-44-0001061750-20020218

0243302049A 02 095830000



Ciudad/Municipio: Santa María Huila Fecha: 11/08/22









**REF: IMPOSIBILIDAD DE RECONOCIMIENTO DE LA HUELLA DACTILAR DEL USUARIO.**

En consecuencia de la solicitud de desenrolamiento, con la presente me permito manifestar bajo la gravedad del juramento que, de conformidad con lo declarado por el (la) señor(a) Francisco Ivana Wiso, identificado(a) con documento de identificación TI CC / CC X / CEX PA No: 1061750, se encuentra en una situación en la que no fue posible la lectura de la huella biométrica lo que impide la autenticación de la transacción.

Anexos	Marque con una X
Fotocopia o imagen del documento de Identidad	<input checked="" type="checkbox"/>

**DEBER DE INFORMACIÓN PREVIA Y AVISO DE PRIVACIDAD:** Señor usuario, le informamos que previa autorización sus datos personales serán tratados por Matrix Giros y Servicios S.A.S., en calidad de responsable, con dirección electrónica [notificaciones.judiciales@grupomatrix.co](mailto:notificaciones.judiciales@grupomatrix.co) y teléfono 7431414. Sus datos serán sometidos a un tratamiento automatizado y/o físico, con la finalidad de realizar trámites necesarios para la prestación del servicio adquirido. La informamos el carácter facultativo de la respuesta a las preguntas que le sean hechas cuando estas versen sobre datos sensibles. Su huella es un dato sensible y esta será recolectada con la finalidad de validar su identidad en cumplimiento de la normatividad postal. Le informamos que como titular de los datos tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos. Con su firma en el presente documento se entenderá la autorización expresa, previa e informada de sus datos personales de conformidad con nuestra política de tratamiento de datos personales, la cual podrá consultar en [www.sured.com.co](http://www.sured.com.co).

**Captura Huella húmeda del Destinatario**

 Índice Derecho	 Medio Derecho	 Anular Derecho	 Meñique Derecho
 Índice Izquierdo	 Medio Izquierdo	 Anular Izquierdo	 Meñique Izquierdo

Firma Destinatario: \_\_\_\_\_

Funcionario Punto de Atención al Usuario	
Firma: <u>Brallann R</u>	No. Radicado (Incidente):
Nombre: <u>Brallann Rodriguez S</u>	Nombre Auxiliar: <u>Brallann Rodriguez</u>
C.C. No.: <u>1070770748</u>	Nombre del Punto:
Empresa: <u>Suchance</u>	<u>Santa María</u>