

RECLAMACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

VERSIÓN	001
FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	9-12-20

1. Nombres y Apellidos								
2. Documento de Identidad	C.C.	C.E.	PAS	3. Número de identificación				
4. Número de Matricula (si aplica)				5. Dirección de domicilio				
6. Correo electrónico					7. Desea recibir notificación po correo electrón	r	SI	NO
8. ¿Qué tipo de acción desea realizar con sus datos personales?		Actualización	Corrección Su		Supre	Supresión		
9. ¿Qué datos personales suministrado a nuestra compañía								
son objeto del r								
10. ¿Cuál es	el ı	motivo	del					
reclamo?								
11. ¿Anexa algú para la solicitud		ument	0	SI	NO No. Folios			
12. Relación de								
documentación								

Esta solicitud puede ser radicada en original en las instalaciones de la compañía en la dirección Calle 26 # 1 – 71 (Cali), Calle 13 # 49 – 91 (Bogotá); o a través del correo electrónico <u>protecciondedatos@motovalle.com</u>. No modifique el formulario, hacerlo es causal de **rechazo**, El formulario debe ir con firma original, para todo caso NO son válidas las firmas escaneada o digitales; la compañía dará tramite a su solicitud dentro de los términos definidos por la ley a partir del día siguiente a su radicación.

Si el reclamo resulta incompleto, requeriremos al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes 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.

Se firma a los	días, del mes de	_ del año.	
Firma del titular:			
Nombre del titular:			
Documento de ident	ificación:		