

A DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
No. Cédula / Pasaporte	Fecha de nacimiento	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Domicilio	Fecha de solicitud	Calidad del solicitante	
		☐ Titular ☐ Representante	

B DERECHO QUE DESEA EJERCER

- ☐ Acceso — Conocer mis datos ☐ Rectificación y actualización ☐ Eliminación / Supresión ☐ Oposición al tratamiento
☐ Portabilidad de datos ☐ Suspensión del tratamiento ☐ No decisiones automatizadas ☐ Revocación del consentimiento

C DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

Describe de forma clara y precisa su requerimiento:

D CATEGORÍAS DE DATOS INVOLUCRADAS (opcional — marque si aplica)

- ☐ Datos de identificación (nombre, cédula) ☐ Datos de contacto (correo, teléfono) ☐ Imágenes / videos (videovigilancia)
☐ Datos financieros y de pagos ☐ Historial de compras / hábitos de consumo
☐ Datos de eventos o promociones ☐ Datos de navegación / cookies

E MEDIO DE RESPUESTA PREFERIDO

- ☐ Correo electrónico ☐ Físico / Presencial ☐ Archivo digital (xlsx/csv) ☐ Plataforma en línea ☐ No tiene preferencia

F DECLARACIÓN Y FIRMA

Nombre completo:

No. Cédula:

Firma:

Documentos a adjuntar:

- (1) Ejercicio propio: copia de cédula.
(2) Representación legal: cédula propia + cédula del representado.
(3) Tercero: poder notarial o carta de autorización.

Nota: Al completar esta solicitud, usted acepta recibir la respuesta por el medio de contacto indicado. La empresa atenderá su solicitud en un plazo máximo de 15 días hábiles conforme al Art. 18 del Reglamento LOPDP.