

Solicitud de atención Clientes /ELIMINACIÓN DE DATOS PERSONALES

Formulario que permite la Eliminación de datos personales, conforme lo regula el Art 15 de la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.

Nota: El titular de los datos personales deberá presentar los justificativos del caso, cuando sea pertinente, a fin de justificar la solicitud de Eliminación de datos personales.

A fin de atender su requerimiento, deberá ingresar los datos que a continuación se detallan:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

Cédula de identidad

Pasaporte

Carné de Refugiado

APELLIDOS Y NOMBRES:

PROVINCIA:

CIUDAD:

DIRECCIÓN:

NÚMERO DE TELÉFONO DE SU DOMICILIO:

NÚMERO DE CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE ELIMINACIÓN DE DATOS PERSONALES:

.....
.....
.....
.....
.....

Estimado cliente, la presente solicitud, la está presentando ante el Área encargada del tratamiento de datos personales de ICONO-SISTEMAS S.A.S. Dicha solicitud tendrá una respuesta en el plazo de 15 días. Favor estar atento a su correo electrónico consignado.

Firma del solicitante: _____