

# FORMATO PARA EL EJERCICIO DE DERECHOS DE RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

## DATOS DEL SOLICITANTE

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en la \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, por medio de del presente escrito manifiesto que ejerzo el derecho de rectificación, actualización supresión , de conformidad con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

## DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A ASERGIN, QUE SON OBJETO DE PQR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DESCRIPCION DE LOS HECHOS QUE ORIGINAN PQR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Se adjunta documentación justificativa del reclamo
- Se adjunta fotocopia del documento de identificación

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_

**Importante:** El presente formato debe ser firmado y presentado de forma original a ASERGIN S.A.S, quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los 10 días hábiles siguientes, contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo. Fecha de diligenciamiento \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ .