

Formato de actualización, rectificación y supresión de datos personales

FECHA DE RADICACIÓN:

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACIÓN _____ CORRECCIÓN _____ SUPRESIÓN _____

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____

CÉDULA DE EXTRANJERÍA: _____

PASAPORTE NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL (SI APLICA): _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

FIRMA

El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en cualquiera de los establecimientos comerciales de **ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA S.A.** o enviado a los correos electrónicos diradministracion@osl.com.co como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.