



RECLAMACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

FECHA DE RADICACION DEL RECLAMO: aaaa - mm - dd

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Apellidos _____ Nombre _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CEDULA DE CIUDADANIA CEDULA DE EXTRANJERIA PASAPORTE

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: _____

DIRECCIÓN (Física o Electronica) : _____

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS AFORSA S.A, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS: SI NO

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

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA _____

*Nota: El presente formato para su validez y atención, puede ser firmado y presentado de forma original en las instalaciones de FORSA S.A. o por medios electrónicos o telefónicamente a través del correo electrónico servicioalcliente@forza.net.co o en la línea de atención al cliente 01 8000 123 222, así FORSA 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.

**Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, FORSA S.A REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS 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.