



FORMATO DE RECLAMACIONES PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES  
CORPORACIÓN LA CIFRA IMPAR

Fecha de radicación de la solicitud: \_\_\_\_\_.

Nombre completo del titular de los datos personales:	
Apellidos:	
Tipo de identificación:	
Número de identificación:	
Número de matrícula mercantil (si aplica):	
Dirección electrónica:	

- Datos personales suministrados a la CORPORACIÓN LA CIFRA IMPAR que son materia del reclamo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

- Descripción de los hechos que dan lugar al reclamo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

- ¿Desea adjuntar algún documento que demuestre los anteriores hechos:  
sí \_\_\_\_ no \_\_\_\_
- Indique el nombre del documento que adjuntará: \_\_\_\_\_.
- 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 debe ser firmado y presentado enviado al correo electrónico [info@lacifraimpar.com](mailto:info@lacifraimpar.com).



La CORPORACIÓN LA CIFRA IMPAR como responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley y al procedimiento contenido en la política de manejo de datos personales de la CORPORACIÓN LA CIFRA IMPAR.

Notas adicionales para tener en cuenta:

1. Todos los campos deben ser diligenciados.
2. Si el reclamo resulta incompleto, la CORPORACIÓN LA CIFRA IMPAR requerirá al interesado dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción para que subsane lo que sea necesario.
3. Transcurridos dos (2) meses desde la fecha del requerimiento sin que el solicitante presente la información solicitada, se entenderá que ha desistido del reclamo.