

FORMULARIO PARA RECLAMACIÓN DE DATOS PERSONALES

NOMBRE COMPLETO: _____

TIPO DE IDENTIFICACION: _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A EXPERIENCIAS MEMORABLES QUE SON MOTIVO DEL RECLAMO

DESCRIPCION DE LOS HECHOS QUE MOTIVAN EL RECLAMO

DOCUMENTO ADJUNTO QUE SUSTENTA LA RECLAMACIÓN: _____

SOLICITUD RESPECTO A SUS DATOS PERSONALES

ACTUALIZACION

CORRECCION

ELIMINACION

FIRMA: _____

NOTA: Todos los campos deben ser diligenciados

El presente formato para su validez y atención debe ser firmado, digitalizado y enviado al correo electrónico gestor@experienciasmemorables.com. Si el reclamo resulta incompleto, Experiencias Memorables requerirá al interesado para que subsane las fallas. Transcurridos 30 días calendario, desde la fecha de la notificación, si el solicitante no ha enviado la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.