

	FORMATO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	Codigo AS-FO-CM-02	VERSIÓN: 02																						
		Fecha Vigencia: 10/06/2019																							
TITULAR Y/O TERCERO:																									
RAZON SOCIAL :		NIT:																							
PRIMER NOMBRE :		SEGUNDO NOMBRE :																							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:																							
NOMBRE DE EMPRESA :			NIT :																						
TIPO DE DOCUMENTO TI <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>		N° _____																							
FECHA DE CONSULTA <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px; text-align: center;">DÍA</td><td style="width: 30px; text-align: center;">MES</td><td style="width: 30px; text-align: center;">AÑO</td></tr></table>		DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE CONTACTO <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr></table>																				
DÍA	MES	AÑO																							
CORREO ELECTRONICO: _____		DIRECCIÓN : _____																							
TRÁMITE: CONSULTA <input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> SUPRESIÓN <input type="checkbox"/> REVOCACIÓN <input type="checkbox"/>																									
DESCRIPCIÓN DEL TRÁMITE: 																									
Autorizo a Arkos Sistemas Arquitectonicos SA de acuerdo a lo establecido en la Ley 1377 de 2013 a utilizar mis datos personales con la finalidad de consulta, revocación, actualización o revocatoria de mi información personal que está en las bases de datos.																									
*Para la consulta recuerde 10 días hábiles a partir de la fecha de recibida, de no ser atendido y se prorrogue se informara 5 días hábiles al primer vencimiento.		FIRMA DEL TITULAR Y/O TERCERO: C.C.																							
*Para la rectificación, actualización o supresión serán de 15 días hábiles a partir de recibida la solicitud, de no ser atendido y se prorrogue se informara 8 días hábiles al primer vencimiento																									
*Para la revocatoria serán de 15 días hábiles a partir de recibida la solicitud, de no ser atendido y se prorrogue se informara 8 días hábiles al primer vencimiento																									