

FECHA DE RADICACIÓN: _____ **

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES

NOMBRES _____ **

APELLIDOS _____ **

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**

CÉDULA DE CIUDADANÍA CÉDULA DE EXTRANJERÍA PASAPORTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:**

DIRECCIÓN:**

CORREO ELECTRÓNICO:**

TELÉFONOS DE CONTACTO**

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

Elaborado Por: Karis Sánchez Analista Funcional	Revisado Por: Carolina Gómez Directora de Gestión Humana	Aprobado Por: Fabio Ramírez Subdirector General
---	--	---

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO**:

¿DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS? **

SI NO.

CUAL _____

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

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA _____ **

**Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, KOGHI S.A.S. 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

Elaborado Por: Karis Sánchez Analista Funcional	Revisado Por: Carolina Gómez Directora de Gestión Humana	Aprobado Por: Fabio Ramírez Subdirector General
---	--	---