

**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](mailto: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.