



# COOMPECENS

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PENSIONADOS DE  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE DE SANTANDER

## FORMATO DE SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES

Teniendo en cuenta que COOMPECENS es responsable del tratamiento de mis datos personales, yo \_\_\_\_\_ titular de los mismos, identificado con cédula de ciudadanía \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y actuando en calidad de:

- Cliente/Usuario       Proveedor       Empresa Cliente
- Empleado/Asociado       Otro

Solicito la eliminación total (supresión) de mis datos personales que **COOMPECENS** posee en su base de datos. Por motivo de:

Firma del titular de la información \_\_\_\_\_

Número de identificación \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto \_\_\_\_\_

Dirección de notificación \_\_\_\_\_

---

**1** El interesado deberá adjuntar Documento de identidad, descripción clara y precisa de los datos personales sobre los cuales desea ejercer su derecho. En caso de que el titular esté representado por un tercero deberá adjuntar el respectivo poder notariado, el apoderado igualmente tendrá que acreditar su identidad en los términos indicados.