

|                                                                                                         |                                                                                                                        |         |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|
| <br>Entreprenuer S.A.S | <b>Formato para Ejercicio de Derechos<br/>como Titular del dato (Consultas,<br/>Reclamos, Supresión o Revocatoria)</b> | CÓDIGO  | FORM-004-PDP |
|                                                                                                         |                                                                                                                        | VERSIÓN | 001          |
|                                                                                                         |                                                                                                                        | FECHA   | 22/05/2025   |
|                                                                                                         |                                                                                                                        | ESTADO  | Vigente      |

Fecha: \_\_\_\_\_

**ENTREPRENUER ZOMAC S.A.S.**

NIT: 901.296.386-6

Medellín, Colombia

Correo electrónico: [atencioncliente@entreprenuersas.com](mailto:atencioncliente@entreprenuersas.com)

Teléfono: +57 314 6544449

Correo: [atencioncliente@entreprenuersas.com](mailto:atencioncliente@entreprenuersas.com)

Nombre completo del titular:

Dirección de correspondencia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Tipo de solicitud (marcar con una X):

- ☐ Consulta sobre datos personales
- ☐ Rectificación de datos
- ☐ Supresión de datos
- ☐ Revocatoria de la autorización
- ☐ Presentación de reclamo

Descripción de la solicitud (por favor sea claro y detallado):

Adjuntar copia de documento de identidad del solicitante.

Firma: \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_