



**FORMULARIO PARA LA RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE LOS DATOS  
PERSONALES (LEY Nro. 25.326)**

Fecha Formulario: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DATOS DEL RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS**

Nombre \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES)**

Nombre y Apellido / Razón Social \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Piso Nro. \_\_\_\_\_ Dpto. Nro. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal. \_\_\_\_\_

Nro. de Cliente \_\_\_\_\_

(\*) Nro. CUIT \_\_\_\_\_ (\*) Nro. CUIL \_\_\_\_\_

(\*) DNI Nro. \_\_\_\_\_ Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_

Mail de Contacto \_\_\_\_\_

Por medio de la presente escrito y de conformidad con el artículo 16 de la Ley Nro. 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01 manifiesto el deseo de ejercer el derecho de (marcar con una "X" – cruz - la opción elegida).

**Rectificación**

**Actualización**

**Supresión**

Solicito se proceda gratuitamente a la \_\_\_\_\_, de los datos correspondientes a mi persona que se encuentran en su base de datos. Los datos que deberán ser \_\_\_\_\_, se acompañan como documentos anexos a este formulario, y se anexan los documentos que acreditan su autenticidad.

Me comuniquen a alguno de los contactos indicados anteriormente que la modificación solicitada ha sido realizada.

(\*) Adjuntar fotocopias

El presente documento impreso y firmado deberá ser presentado por el Solicitante acreditando identidad y/o apoderado con poder suficiente ante EMPRESA DISTRIBUIDORA SUR S.A. (EDESUR) – San José 140, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.

Me comuniquen a alguno de los contactos indicados anteriormente el caso que el Responsable del Bando de Datos considere que la rectificación y/o actualización y/o supresión del dato no procede.

<b>Firma</b>	<b>Aclaración</b>
--------------	-------------------

**(\*)** Adjuntar fotocopias

El presente documento impreso y firmado deberá ser presentado por el Solicitante acreditando identidad y/o apoderado con poder suficiente ante EMPRESA DISTRIBUIDORA SUR S.A. (EDESUR) – San José 140, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Argentina.