



**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A 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 los artículos 14 y 15 de la Ley Nro. 25.326, los artículos 14 y 15 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01 manifiesto el deseo de ejercer el derecho de acceso gratuito a obtener información de mis datos personales que se encuentre contenida en sus registros o bases de datos en los plazos que indica la legislación.

(*) 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.

En caso que esta solicitud sea estimada, se envíe al contacto arriba mencionado o en el domicilio constituido a tal efecto en: _____

La información debe ser suministrada de acuerdo a lo establecido por el artículo 15 de la Ley 25.326.

Firma	Aclaración
--------------	-------------------

(*) 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.