



FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (LEY N° 25.326)

Fecha de Solicitud: ____ / ____ / ____

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales (N° 25.326), usted tiene derecho de acceso, rectificación, actualización o supresión, respecto a los datos proporcionados a Empresa Distribuidora Sur S.A., con domicilio social sito en la Calle San José 140 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1076AAD). Para ejercerlos deberá llenar el presente formulario y remitirlo en formato PDF (sin excepción), debidamente suscripto a la siguiente dirección de correo electrónico: dpo.argentina@enel.com (Oficina de Protección de datos Personales). En caso la información enviada se encuentre incompleta, un representante de la compañía se pondrá en contacto con usted y le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de 5 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de 10 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

I. DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES), REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO:

Nombre y Apellido / Razón Social:

Representante Legal y/o Apoderado (en su caso):

DNI / CI / LE:

CUIL:

CUIT:

Domicilio:

Número:

Piso:

Dpto:

Localidad:

Código Postal:

Número de Cliente:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

IMPORTANTE: Deberá anexarse a la solicitud copia de los documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (EJ. Copia del documento de identidad, acta órgano de directorio que acredite la representación legal o bien poder legal suficiente emitido por ante escribano público, debidamente certificado en caso de tratarse de una persona jurídica. **AQUELLAS SOLICITUDES CUYA IDENTIDAD NO SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE ACREDITADA SE TENDRÁN POR NO PRESENTADAS.**

II. TIPO DE SOLICITUD. SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR:

Por medio de la presente y de conformidad con los artículos 14 a 16 de la Ley Nro. 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01, manifiesto el deseo de ejercer gratuitamente el derecho de **(marcar con una "X" – cruz - la opción elegida)** de los datos correspondientes a mi persona que seencuentran en su base de datos:

☐

ACCESO (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa).

☐

RECTIFICACIÓN (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)

☐

ACTUALIZACIÓN (EL Titular de los datos tiene derecho a su actualización cuando corresponda).

¹ La casilla de correo indicada debe pertenecer al Titular del dato o a la persona indicada en el apartado I, sin excepción. No se brindará ningún dato a una persona que no sea la acreditada al efecto mediante el presente formulario.

² Se tendrá por no presentado aquel formulario que no acredite los requisitos aquí establecidos o que no se encuentre debidamente suscripto y acreditada la representación (en su caso).