

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE RECTIFICACION

Nombre completo del solicitante			
Domicilio			
Correo Electrónico:		Teléfono de contacto:	
Número Documento de Identificación		Tipo de Documento: DUI ☐ PASAPORTE ☐ OTRO ☐ Especificar: _____	
Actuando en calidad (marcar con una "X"): PERSONAL ☐ APODERADO ESPECIAL ☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐			
Nombre del representado, si aplica			
Solicitud dirigida a:	BANCO PROMERICA, S.A., responsable del tratamiento		
Contacto del Responsable	protecciondedatos@promerica.com.sv		

Por este medio, de conformidad al art. 9 y 18 de la Ley de Protección de Datos Personales, SOLICITO:

1. **RECTIFICACIÓN** de los siguientes datos: _____
_____ los cuales deberán ser sustituidos por _____.
2. Que en el plazo máximo de VEINTE DÍAS HÁBILES contados a partir de la presentación de esta solicitud, se me conceda respuesta a mi solicitud, quedando entendido que este plazo puede prorrogarse por causas justificadas por un máximo de veinte días hábiles adicionales.
3. Que la resolución a la presente solicitud sea favorable o desfavorable, así como cualquier comunicación relacionada a la misma, me sea comunicada a la dirección de correo electrónico antes indicada.

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE SOLICITUD

- 1- Copia del Documento de Identificación del solicitante y su representado, si aplica.
- 2- Copia del Poder Especial, certificación de partida de nacimiento y copia del documento correspondiente en el caso de los tutores judiciales.

Lugar y Fecha _____

FIRMA _____ Sello y fecha de recibido: _____

Nota: Si es enviado por correo electrónico al Delegado, la fecha y hora de recibido serán los mismos de recibido que queden registrados en el servidor del Banco.