

Fecha de Radicación:

Nombre completo del titular de los datos personales del solicitantes

Nombres _____

Apellidos _____

Tipo de Identificación Cedula de ciudadanía Cedula extranjera
Pasaporte

Numero de Identificación: _____

Correo electrónico _____

Datos suministrados a Express Look que son objeto de la reclamación

Descripción de los hechos que dan lugar al reclamo

Tipo de reclamación que desea realizar con relación a sus datos personales:

Actualización Supresión
Corrección

Recuerde que este formulario debe ser enviado a Info@expresslookexhibicion.com

Firma