



GESTION DE LA INFORMACIÓN	Fecha: 01/05/2017
	Codigo: GI-FOR-08
FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - PERSONA JURIDICA	Version: 03
	Pagina: 1 de 2

Primera vez que completo este cupón  Quiero actualizar mis datos

Fecha de diligenciamiento: Día.....Mes.....Año.....

Tipo de documento: C.C  NIT  #.....

Tipo de Régimen: Régimen Común

Gran Contribuyente Autorretenedor  No Autorretenedor

Razón Social:.....

Dirección:.....Barrio:.....

Teléfono:.....

Email:.....

Ciudad:.....Departamento:.....País:.....

Nombre de Contacto:.....

Apellidos:.....

Teléfono fijo:.....Celular:.....

Red utilizada: Facebook  Twitter  Instagram

Como está registrado en redes:

Funcionario que recibe registro:

Código Cliente:



<b>GESTION DE LA INFORMACIÓN</b>	<b>Fecha: 01/05/2017</b>
	<b>Codigo: GI-FOR-08</b>
<b>FORMATO DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - PERSONA JURIDICA</b>	<b>Version: 03</b>
	<b>Pagina: 2 de 2</b>

Mediante el registro de mis datos personales y toda información que me sea requerida por parte de Cigarrería La Rosa SAS, que dentro de sus compromisos y relaciones tenga con sus clientes, proveedores, contratistas, colaboradores y demás grupos de interés, la cual almacena y recolecta conforme a la normatividad legal vigente; autorizo de manera libre, expresa, voluntaria e inequívoca, así como debidamente informada permitir a todas las áreas Administrativas u operativas, recaudar, recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de la información o datos que he suministrado y que se han incorporado en sus bases de datos físicos o electrónicos.

Entiendo que esta información es y será utilizada en el desarrollo de las actividades propias de los servicios de esta empresa, Ejemplo: Sistema de Puntos Rosa, para mantener la comunicación de una forma confidencial, segura y eficiente, conforme a los principios que rigen su Política de Tratamiento de Datos Personales, la cual podré consultar en su portal Web: <http://www.cigarreriarosa.com>

Que si deseo efectuar consultas, verificar la información, actualizarla o solicitar la supresión de mis datos, así como presentar solicitudes o reclamos, realizar comentarios y observaciones sobre el manejo y uso de mis datos personales o en el momento en que considere que la empresa ha dado uso contrario al autorizado y a las leyes aplicables o no desee recibir información relacionada con esta empresa y sus actividades; como Titular de mi información utilizaré de forma gratuita los siguientes canales de comunicación: Dirección. Calle 7 # 3 – 09 Centro PBX (57) 8710021, 8710034 o a la cuenta de correo [servicioalcliente@cigarreriarosa.com](mailto:servicioalcliente@cigarreriarosa.com).

Cordialmente.

---

FIRMA