



FECHA DE RADICACIÓN:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CIUDADANÍA CÉDULA DE EXTRANJERÍA PASAPORTE NIT

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA):

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A **PQP**, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO O PETICIÓN:

¿DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE SUSTENTE SU SOLICITUD DE RECLAMO O PETICIÓN?:

SÍ NO

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACIÓN CORRECCIÓN SUPRESIÓN

FIRMA: _____

Advertencia: El presente formato deberá ser diligenciado, firmado y remitido a la dirección electrónica pqp@pqp.com.co o remitido a la sede principal de **PQP** (Carrera 43 F No. 11-66, Medellín),