

**FORMULARIO PARA LA RECTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN O
SUPRESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (ART. 16 DE LA LEY 25.326)**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS

Nombre:
Domicilio:
C.P..... Localidad:
Provincia:

DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES)

Nombre y Apellido/Razón Social:.....
Domicilio.....N°.....Piso N°..... Depto. N°.....
Localidad
C.P.
Cuenta N°..... Legajo N°.....
*Cuit N°..... *Cuil N°.....
*DNI N°..... Tel N°.....
e-mail:

Por medio del presente escrito y de conformidad con el artículo 16 de la Ley N° 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario N° 1558/01 manifiesto el deseo de ejercer el derecho de (marcar con una cruz la opción elegida):

- **Rectificación:**
- **Actualización:**
- **Supresión:**

1. De este modo solicito que en el plazo de cinco (5) días hábiles desde la recepción de esta solicitud se proceda gratuitamente a la -----, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en su base de datos. Los datos que deberán ----- se enumeran en la hoja anexa al presente, se acompañan los documentos que acreditan su veracidad.
2. Que me comuniquen por escrito a la dirección arriba indicada, la ----- de los datos una vez realizada o en el domicilio constituido a tal efecto en:
3. Que para el caso que el responsable del banco de datos considere que la rectificación/ actualización/supresión del dato no procede, lo comunique en forma motivada, por escrito y dentro del plazo de (5) días.

En..... a los días del mes de..... de 20....

Firma

Aclaración

El presente formulario impreso y firmado deberá ser presentado por el solicitante acreditando identidad y/o apoderado con poder suficiente en Edenor S.A:

Sede Central Av. Del Libertador 6363 - CABA - CP1428ARG

(*) del que acompaño fotocopias