

**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°.....

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:

En..... a los días del mes de..... de 200.....

Firma

Aclaración

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

Oficina Comercial Azopardo 1025 Capital
Zona Moron .- Av. Pte. Dr. Arturo Umberto Illia 2850 San Justo
Zona Norte .-Guzman 302 Capital

Grandes Clientes .- Guzman 302 .- 1° piso.- Capital
Zona Pilar .- Chacabuco 450 Pilar
Zona Olivos .- Av. Andrés Rolón 1049 San Isidro