

SOLICITUD DE DERECHO DE SUPRESIÓN

Formulario para la eliminación de datos personales (Derecho al Olvido)

Ley N° 25.326 de Protección de los Datos Personales · República Argentina

1. DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / Razón Social: Tripar Argentina

CUIT: [CUIT a completar]

Domicilio: [Domicilio Legal a completar]

2. DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Apellido y Nombre: _____

DNI / CUIL: _____

Correo electrónico: _____

SOLICITA:

Que se proceda a la supresión de sus datos personales de las bases de datos de Tripar Argentina, conforme al **Art. 16 de la Ley N° 25.326**.

Motivo de la solicitud (opcional):

Notificación a terceros: Solicito que, en caso de haber cedido mis datos a terceros, se les notifique la presente supresión para que procedan de igual forma.

 **Plazo Legal de Respuesta:** Tripar Argentina procederá a la supresión en un máximo de **5 (cinco) días hábiles** desde su recepción, conforme al Art. 16 de la Ley N° 25.326.

En _____

a ____ de _____ de 20 ____

Firma del titular / representante legal

Instrucciones:

1. Adjuntá copia de tu DNI para acreditar identidad.
2. La supresión no procede cuando los datos deban ser conservados por una obligación legal (ej. facturación AFIP) o por una relación contractual vigente.
3. Tripar debe informarte la supresión realizada dentro del plazo de 5 días hábiles.
4. Si Tripar no responde o deniega la solicitud, podés acudir a la **Agencia de Acceso a la Información Pública (AAIP)**.