

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LOS
DATOS PERSONALES (ART. 14 DE LA LEY 25.326)**

DATOS DEL RESPONSABLE DEL BANCO DE DATOS

Nombre:.....
Dirección:..... n°..... C.P.....
Localidad:..... Provincia:.....

DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES)

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

Por medio del presente escrito manifiesto el deseo de ejercer el derecho de acceso, de conformidad con el artículo 14 de la Ley N° 25.326, y los artículos 14 y 15 de la Reglamentación de la Ley N° 25.326 aprobada por Decreto N° 1558/01.

SOLICITA.- 1.- Que me facilite gratuitamente el acceso a los datos existentes sobre mi persona en sus bases o registros en el plazo máximo de diez (10) días corridos a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiéndose que si transcurre este plazo sin contestación expresa, la misma ha sido denegada.

2.- Que si la solicitud del derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada en el plazo de diez días corridos desde la resolución estimatoria de la solicitud de acceso o en el domicilio constituido a tal efecto en:.....

3.- Que esta información comprenda de modo legible e inteligible los datos que sobre mi persona están incluidos en sus registros, y los resultantes de cualquier elaboración, proceso o tratamiento, así como el origen de los datos, los cesionarios y la especificación de los concretos usos y finalidades para los que se almacenaron.

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