|  |  |
| --- | --- |
| Fecha Diligenciamiento |   |
| DD | MM | AAAA |  |
|  |  |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| Nombre(s) y Apellido(s): | **Tipo de solicitante** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Colaborador / ExcolaboradorProveedorUsuario AvalPay CenterUsuario Contáctenos TuplúsOtro (A continuación, especifique cual)Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| Tipo de Identificación: C.C [ ]  C.E [ ]  T.I [ ]   R.C [ ]  PA [ ]  NIT [ ]   | No. de Identificación:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |  |
| C.C - Cédula de Ciudadanía / C.E - Cédula de Extranjería / PA - Pasaporte / T.I -Tarjeta de Identidad / R.C - Registro Civil / NIT- Número Identificación Tributaria |
| Dirección de ResidenciaHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | CiudadHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | DepartamentoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono fijoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Número de CelularHaga clic o pulse aquí para escribir texto. | Correo electrónicoHaga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **Marque el tipo de solicitud a realizar** | **Especifique el detalle de la solicitud**  |
|  Consulta de datos  |[ ]   Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  Actualización / Corrección  |[ ]   Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  Supresión del dato  |[ ]   Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  Revocatoria de autorización  |[ ]   Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  Queja o Reclamo  |[ ]   Utilice el espacio “Descripción de la queja o reclamo”. |
|  Soportes requeridos:* Copia de la cédula del titular de los datos personales.
* Copia de la cédula del causahabiente (Si aplica).
* Documentos que se quiera hacer valer (Aplica para Quejas o Reclamos).
 |
| **DESCRIPCIÓN DE LA QUEJA O RECLAMO** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |