



**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN,  
ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (LEY N° 25.326)**

Fecha de Solicitud: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales (N° 25.326), usted tiene derecho de acceso, rectificación, actualización o supresión, respecto a los datos proporcionados a Enel Argentina S.A., con domicilio social sito en la calle San José 140, piso 3° de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C1076AAD). Para ejercerlos deberá llenar el presente formulario y remitirlo en formato PDF (sin excepción), debidamente suscripto a la siguiente dirección de correo electrónico: [dpo.argentina@enel.com](mailto:dpo.argentina@enel.com) (Oficina de Protección de datos Personales). En caso la información enviada se encuentre incompleta, un representante de la compañía se pondrá en contacto con usted y le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de 5 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de 10 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

I. DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES), REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO:			
Nombre y Apellido / Razón Social:			
Representante Legal y/o Apoderado (en su caso):			
DNI / CI / LE:			
CUIL:		CUIT:	
Domicilio:	Número:	Piso:	Dpto:
Localidad:		Código Postal:	
Número de Cliente:			
Teléfono de contacto:			
Correo electrónico de contacto:			
<b>IMPORTANTE:</b> Deberá anexarse a la solicitud copia de los documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (EJ. Copia del documento de identidad, acta órgano de directorio que acredite la representación legal o bien poder legal suficiente emitido por ante escribano público, debidamente certificado en caso de tratarse de una persona jurídica. <b>AQUELLAS SOLICITUDES CUYA IDENTIDAD NO SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE ACREDITADA SE TENDRÁN POR NO PRESENTADAS.</b>			
II. TIPO DE SOLICITUD. SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR:			
Por medio de la presente y de conformidad con los artículos 14 a 16 de la Ley Nro. 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01, manifiesto el deseo de ejercer gratuitamente el derecho de <b>(marcar con una "X" – cruz - la opción elegida)</b> de los datos correspondientes a mi persona que se encuentran en su base de datos:			
<input type="checkbox"/>	<b>ACCESO</b> (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa).		
<input type="checkbox"/>	<b>RECTIFICACIÓN</b> (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)		
<input type="checkbox"/>	<b>ACTUALIZACIÓN</b> (EL Titular de los datos tiene derecho a su actualización cuando corresponda).		



<input type="checkbox"/>	<b>SUPRESIÓN</b> (supresión de datos, cuando ello no afecte derechos de terceros o exista obligación legal de conservarlos)
<b>La información debe ser suministrada de acuerdo a lo establecido por el artículo 15 de la Ley 25.326.</b>	
<b>III. DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD:</b>	
<p>Para brindar un mejor servicio, se sugiere especificar lo solicitado. En el caso de rectificación, cancelación u oposición deberá proporcionar los documentos que sustenten su petición.</p> <p><b>Nota:</b> Si el espacio no es suficiente, puede anexar hojas a esta solicitud.</p>	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>IV. NOTIFICACION DE LA RESPUESTA:</b>	
Indicar correo electrónico al cual se le proporcionará respuesta a su requerimiento <sup>1</sup>	
<hr/>	
<b>V. A FIN DE FACILITAR LA LOCALIZACION DE LA INFORMACION POR PARTE DE LA EMPRESA, FAVOR ESPECIFICAR LA CATEGORIA DE TITULAR DE DATO A LA QUE PERTENECE (marcar con una "X" – cruz lo que corresponda):</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>CLIENTE</b>
	<input type="checkbox"/> <b>PROVEEDOR</b>
	<input type="checkbox"/> <b>EMPLEADO</b>
	<input type="checkbox"/> <b>SOCIO DE NEGOCIO</b>
	<input type="checkbox"/> <b>ACCIONISTA</b>
	<input type="checkbox"/> <b>PARTE INTERESADA</b>
	<input type="checkbox"/> <b>OTRO (Especificar)</b>
<b>Firma del Titular del Dato, Representante Legal y/o Apoderado<sup>2</sup>:</b>	<b>Aclaración:</b>

<sup>1</sup> La casilla de correo indicada debe pertenecer al Titular del dato o a la persona indicada en el apartado I, sin excepción. No se brindará ningún dato a una persona que no sea la acreditada al efecto mediante el presente formulario.

<sup>2</sup> Se tendrá por no presentado aquel formulario que no acredite los requisitos aquí establecidos o que no se encuentre debidamente suscripto y acreditada la representación (en su caso).