

## FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE TITULARES DE DATOS PERSONALES

Los datos que nos proporcione a través del presente Formulario, tienen como finalidad exclusivamente verificar la identidad del titular o de su representante legal para ejercer sus Derechos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales.

### 1. Persona a la que dirige la presente solicitud

MICROFACTURING S.A.

### 2. Datos del Titular

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
NRO. CÉDULA/PASAPORTE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

### 3. Datos del Representante Legal (en caso sea aplicable)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
NRO. CÉDULA/PASAPORTE	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

### 4. Respuesta a la solicitud

La respuesta a esta solicitud deberá ser remitida por correo electrónico a la siguiente dirección: \_\_\_\_\_, o en su defecto a \_\_\_\_\_

### 5. Ejercicio de derechos:

5.1. Especificar el tipo de relación con la compañía a la cual dirige la presente solicitud (Señalar en la casilla)

- Empleado
- Ex empleado
- Postulante
- Cliente
- Proveedor
- Otro (especificar) \_\_\_\_\_

5.2. ¿Qué derecho desea ejercer? (Señalar en la casilla)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acceso                      | <input type="checkbox"/> Información                                |
| <input type="checkbox"/> Rectificación/actualización | <input type="checkbox"/> Portabilidad                               |
| <input type="checkbox"/> Eliminación                 | <input type="checkbox"/> Suspensión del tratamiento                 |
| <input type="checkbox"/> Oposición                   | <input type="checkbox"/> No ser objeto de una decisión automatizada |

5.3. Descripción de los datos personales respecto de los cuáles ejercerá los derechos conferidos en la Ley:

---

---

---

---

5.4. Comentarios:

---

---

---

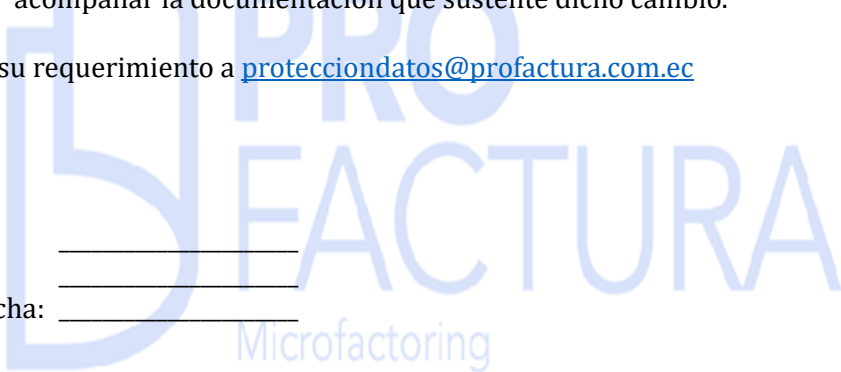
**6. Procedimiento y requisitos para el envío del presente Formulario:**

Usted deberá enviar debidamente lleno el presente formulario a la dirección de correo electrónico asignada adelante, según el caso, junto con el documento necesario para acreditar su personalidad, según corresponda, tales como:

- Copia de la cédula de identidad/pasaporte
- Documento que acredite la representación legal en caso de ser aplicable
- En el ejercicio del Derecho de Rectificación de Datos Personales favor acompañar la documentación que sustente dicho cambio.

Enviar su requerimiento a [protecciondatos@profactura.com.ec](mailto:protecciondatos@profactura.com.ec)

Firma: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Lugar y fecha: \_\_\_\_\_



\*Para el conocimiento de sus derechos puede acceder al siguiente link:  
<https://profactura.com.ec/docs/POLITICA-DE-TRATAMIENTO-DE-DATOS-PERSONALES.pdf>