

 <b>MOLIRES SAS</b>	<b>FORMATO</b>	Código: FO GL 07
	<b>AUTORIZACION PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES - CLIENTE</b>	Versión: 02
		Fecha: 30/06/2023
		Página 1 de 1

Señores  
**MOLIRES SAS**  
Ciudad

Yo \_\_\_\_\_ identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedido en Cali, actuando en nombre:

- Propio
- Representante legal o autorizado de la persona jurídica de la empresa \_\_\_\_\_ identificado (a) con \_\_\_\_\_. Y conforme a las políticas de MOLIRES SAS para el tratamiento y manejo de mis datos personales el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar y cruzar información propia, con el fin de facilitar la venta de bienes y prestación de servicios, ejercer las gestiones de cobro y reportar a centrales de riesgo cuando corresponda

Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos personales que se someten a tratamiento son:

<b>DIRECCION Y CIUDAD DE CORRESPONDENCIA</b>	
<b>NUMERO DE CONTACTO</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a MOLIRES SAS efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico antes mencionados.

Declaro que he sido informado de los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable del tratamiento de mis datos de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su Decretos reglamentarios.

Esta autorización no implica el tratamiento y manejo de datos sensibles.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Representante Legal/Autorizado