

FECHA	DIA _____	MES _____	AÑO _____		
DATOS DE LA EMPRESA					
RAZÓN SOCIAL:	_____	NIT:	_____		
DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL:	_____	CIUDAD:	_____		
DEPARTAMENTO:	_____	TELÉFONO:	_____	CELULAR:	_____
PÁGINA WEB:	_____	E-MAIL:	_____		
DIRECCIÓN SUCURSAL:	_____	CIUDAD	_____	TELÉFONO:	_____
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (OFICINA PRINCIPAL)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	_____	CEDULA:	_____		
EMAIL:	_____	CELULAR:	_____		
DATOS DEL GERENTE O ADMINISTRADOR DE SUCURSAL					
NOMBRES Y APELLIDOS:	_____	CEDULA:	_____		
DATOS DE LA PERSONA QUE COORDINA EL SUBSIDIO					
NOMBRES Y APELLIDOS:	_____	CEDULA:	_____		
EMAIL:	_____	TELÉFONO:	_____		
AUTORIZACION DE USO DE DATOS PERSONALES					
<p>* Autorizo a Comfaguajira a utilizar los datos aquí registrados para que sean tratados de manera confidencial, segura, leal y transparente en los términos y condiciones señalados en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para el desarrollo de campañas promocionales, ofertas de servicios y programas de fidelización diseñadas, implementadas y administradas por COMFAGUAIJIRA o terceros autorizados.</p> <p>* Autorizo el envío de comunicaciones usando mis siguientes datos de contacto, entre otros: Número de teléfono móvil o fijo, Correo Electrónico, Twitter, Facebook, Dirección de correspondencia, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología y que tenga registrados en sus bases de datos. Así mismo Autorizo me sean notificadas personalmente todas las decisiones y situaciones originadas como afiliada a la Caja de Compensación Familiar de la Guajira, al siguiente correo electrónico: _____ . Cualquier cambio en la dirección electrónica o cualquier otro medio de contacto deberá ser notificada a Comfaguajira. " SI _____ NO _____</p>					HUELLA <small>"La huella aplica en caso de no poder firmar"</small>
Firma del usuario _____ <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> _____ FIRMA REPRESENTANTE LEGAL </div> <div style="text-align: center;"> _____ FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS </div> </div>					
<small>NOTA: En el caso de obtener la información de forma remota, no solicite la firma del representante legal, solo firma el responsable de actualizar los datos, como garante de que la información registrada en el presente formato, fue la que suministro el usuario.</small>					
OBSERVACIONES					
<small>NOTA: Bajo la gravedad de juramento declaro que los datos consignados en este formato reflejan la realidad de la empresa por mi representada.</small>					
DOCUMENTOS ANEXAR					
REPRESENTACIÓN LEGAL	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>				
FOTOCOPIA DE LA CEDULA	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>				