



## SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.

Yo, \_\_\_\_\_, con C.I. \_\_\_\_\_, socia/o de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Maquita Cushunchic Ltda., solicito la **SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES**, por la siguiente causal:

1) Impugno la exactitud de los datos personales, mientras el responsable de tratamiento verifica la exactitud de los mismos;	
2) El tratamiento es ilícito, me opongo a la supresión de los datos personales y solicito en su lugar la limitación de su uso;	
3) El responsable ya no necesita los datos personales para los fines del tratamiento, pero yo los necesito para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones	
4) Como interesado me opongo al tratamiento en virtud del artículo 31 de la ley; mientras se verifica si los motivos legítimos del responsable prevalecen sobre los del interesado.	

Autorizo que la respuesta a ser otorgada por la Cooperativa, me sea enviada al correo electrónico señalado en este formulario.

Me permito adjuntar la justificación correspondiente.

Atentamente,

Nombre:

C.I.

Tel.

Correo electrónico:

Su respuesta será enviada al correo electrónico indicado en este documento, en el plazo de quince (15) días, contados desde la presentación del mismo en cualquiera de nuestras agencias.