

Formato Perdida De Documento

CIUDAD:

FECHA:

DD/MM/AAAA

Señores

Cifin Sas., en adelante TransUnion®.

Ref: Reporte por Pérdida de Documento de Identificación.

Respetados señores:

Yo, _____, actuando en nombre y causa propia, autorizo a TransUnion®, para que dentro de la información que en relación con mi persona posee esa central de información se incorpore o reporte el dato de la pérdida de mi documento de identidad (especificación del documento de que se trate cédula de ciudadanía, cédula de extranjería, pasaporte, etc.) _____ No. _____. Al efecto acredito el respectivo denuncia realizado ante la autoridad competente y presento la identificación temporal o contraseña expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

En mi calidad de titular de esta información manifiesto que la misma es veraz y autorizo irrevocablemente a que pueda ser consultada por los usuarios de esa base de datos.

El reporte que solicito se realice, deberá permanecer durante el periodo de tiempo comprendido entre el dd/mm/aaaa ____/____/____/ hasta el ____/____/____/, (**máximo 1 año**) momento en el cual podrá ser eliminado y en todo caso en mi calidad de fuente, asumo la incorporación de datos posteriores que afecten el reporte que ahora realizo.

Por último, manifiesto que esta petición no suple el aviso que en forma particular debo realizar a las entidades financieras con las que mantengo relación por la pérdida de otro tipo de documentos, así como, que asumo los efectos que se deriven de la realización del reporte de esta información y dejo constancia que TransUnion®, no es responsable de eventuales efectos negativos que se llegaren a presentar.

Cordialmente,

NOMBRE:		FIRMA:	
DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN NO.:			
TELÉFONO:		DIRECCIÓN:	
CIUDAD:		CELULAR:	
EMAIL:			