

	FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE LOS TITULARES DE ACUERDO CON LA LOPDP	Código	E1.3.ADM.REGI.032-1
		N° Versión	1
		Página	1

FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE LOS TITULARES DE ACUERDO CON LA LOPDP

Señores PACUSTOMS CIA. TDA.
Calle Capri E6-125 y Calle N75. Quito.
Teléfono: 02 3469060

Referencia: Ejercicio de derechos asociados a la protección de datos personales

Yo _____, identificada(o) con cédula No. _____, con domicilio en _____, ciudad de _____, provincia de _____, con dirección electrónica _____; por medio del presente documento, manifiesto mi deseo de ejercer el (los) siguiente(s) derecho(s):

(Marcar con una x el derecho que desea ejercer)

☐ I.- ACCESO A LA INFORMACIÓN REFERIDA A MIS DATOS PERSONALES.

1.- Que se me facilite el acceso a mi información gestionada por PACUSTOMS S.A.

- ☐ Información que sea objeto de tratamiento.
- ☐ La forma en que mis datos se recopilaron.
- ☐ Las razones que motivaron su recopilación y a solicitud de quién se realizó la recopilación.
- ☐ Las transferencias que se hayan hecho o se harían.

2.- Que el acceso a mis datos sea a través del siguiente mecanismo:

- ☐ In situ, por escrito (Oficina de PACUSTOMS S.A.)
- ☐ Correo electrónico
- ☐ Otro medio: _____

☐ II.- RECTIFICACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

1.- Que en el plazo de quince (15) días hábiles contados desde la recepción de esta solicitud, se proceda gratuitamente a la efectiva rectificación y/o actualización, de los datos inexactos relativos a mi persona.

2.- Los datos a rectificar se detallan en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan a esta solicitud y que acreditan, en caso de ser necesario, la veracidad de los nuevos datos.

☐ III.- ELIMINACIÓN DE MIS DATOS PERSONALES.

Elaborado por:	Aprobado por:	Revisado por:
Responsable del SIG	Gerente General	Gerente General
Fecha elaboración: 9/6/2026	Fecha aprobación: 03-08-2026	Fecha revisión: 03-08-2026

	FORMULARIO PARA EJERCICIO DE DERECHOS DE LOS TITULARES DE ACUERDO CON LA LOPDP	Código	E1.3.ADM.REGI.032-1
		N° Versión	1
		Página	2

1.- Que en el plazo establecido por la ley se proceda con la eliminación o bloqueo de mis datos personales gestionados por PACUSTOMS S.A., dado que no existe relación contractual o disposición legal que justifique que estos permanezcan almacenados en sus bases de datos.

☐ **IV.- OPOSICIÓN AL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES.**

1.- Que, en lo sucesivo, se prescinda de tratar mis datos personales. (Describir qué datos y para qué finalidades).

☐ **V.- SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES**

1.- Que, en lo sucesivo, se suspenda el tratamiento de mis datos personales. (Describir qué datos y para qué finalidades).

Autorizo a PACUSTOMS S.A., a que toda comunicación referida a esta solicitud sea remitida a la dirección de correo electrónico consignada en este documento.

Presento mi solicitud a PACUSTOMS S.A., de acuerdo con el procedimiento establecido para ello.
Día....., Mes....., Año.....

Firma.....

Este formulario deberá ser presentado a través del correo electrónico dpd@pacustoms.com.ec

El titular deberá acreditar su identidad mediante el adjunto de la copia de cédula, pasaporte o un poder especial debidamente notariado en que se autorice a un tercero su gestión.

Elaborado por:	Aprobado por:	Revisado por:
Responsable del SIG	Gerente General	Gerente General
Fecha elaboración: 9/6/2026	Fecha aprobación: 03-08-2026	Fecha revisión: 03-08-2026