

Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Señores  
**ELECTRICARIBE S.A E.S.P**  
La Ciudad

**ASUNTO:** Ley Habeas Data - NIC \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, autorizo a **Electricaribe S.A E.S.P.** para enviar de manera física y/o digital la factura de energía eléctrica, acciones de cobro, citaciones y/o notificaciones de decisiones empresariales, recursos y demás acciones administrativas propias de la relación Empresa–Usuario, así como enviar comunicaciones comerciales de los productos, beneficios, publicidad y promociones de la empresa y/o de terceros quienes prestan servicios de seguros, exequias, salud, hogar, recreación, premios, servicios funerarios, alimentación, entre otros, a través de los medios de contacto suministrados por mí.

Dicha autorización la hago de conformidad a lo establecido en la Ley 1581/2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013 donde permito a la empresa a recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de mis datos personales en procura de cumplir con las finalidades anteriormente mencionadas.

Hago constar que **ELECTRICARIBE S.A.E.S.P.** me informó los derechos que me asisten de acuerdo con lo establecido en la Constitución Política de Colombia y en el artículo 8 de la Ley 1581 de 2012, reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales. Estos los puedo ejercer a través de los canales (Teléfonicos, notificaciones escritas, correos electrónicos, WhatsApp, entre otros), dispuestos por **ELECTRICARIBE S.A.E.S.P.** para la atención al público y observando la política de tratamiento de datos personales de **ELECTRICARIBE S.A.E.S.P.**, disponible en [www.electricaribe.co](http://www.electricaribe.co)

Cordialmente,

Nombre: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

No. Celular y/o Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

