

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Y USO DE INFORMACIÓN COMERCIAL

Yo, _____, identificado con la cédula de ciudadanía _____, en mi calidad de representante legal de la empresa _____, con Nit _____, autorizo a **EXCELLENT GROUP LIFE CARE SAS** a utilizar los estados financieros entregados de nuestra empresa para su análisis. Igualmente, de manera voluntaria, informada, explícita, inequívoca y legítima autorizo a **EXCELLENT GROUP LIFE CARE SAS**. para que incorpore nuestros estados financieros en sus bases de datos de empresas colombianas, realizar análisis financiero, informes comerciales, desarrollar productos y suministrarla a sus clientes y aliados comerciales en Colombia o en el exterior.

Finalmente, por medio de la presente manifiesto que he sido informado de lo siguiente: (i) mis datos serán tratados para incorporarse en una base de datos sobre empresas; (ii) Tengo los derechos de conocer, actualizar y rectificar mi información así como los demás previstos en la Constitución y en la ley, los cuales puedo ejercer observando la Política de Tratamiento de Información **EXCELLENT GROUP LIFE CARE SAS**, a quien puedo contactar en: servicioalcliente@excellentgrouplifecare.com y/o (572) 4836959.

Firma de quien autoriza:

Nombre del representante legal:
Cédula:
De: