



PERIMETRAL ORIENTAL DE BOGOTÁ S.A.S.

Elaboró:

Subgerente de Recaudo y
PesajeFORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A
TARIFA DIFERENCIAL

Aprobó:

Chief Operating Officer

POB-REC-F-032 | Versión 00

Fecha:

Noviembre 1, 2019

Fecha de inscripción : DD ____ MM ____ AA ____ N°. ____
(No diligenciar)

I. DATOS DEL SOLICITANTE PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Nombre del propietario: _____

Tipo de Documento: CC ____ CE ____ NIT ____ TI ____ OTRO _____

Número de identificación: _____

Dirección Residencia: _____

Municipio: _____

No. 1 teléfono/Celular: _____

No. 2 teléfono/Celular: _____

Correo Electrónico: _____

II. DATOS DEL VEHÍCULO

Placa: _____

Tipo de servicio: Particular: Público camión: Público pasajeros: _____
(Radicado Empresa)

Categoría solicitada: IE: IIE: IIA:
(Espacio exclusivo para ser diligenciado por el Concesionario)

Estación de peaje:
(Espacio exclusivo para ser diligenciado por el Concesionario)

Los Patios: La Cabaña: Sopó:

Ubaque: Choachí:

Firma del solicitante : _____
C.C.

Nombre funcionario POB SAS: _____

NOTA: La presentación del formulario de inscripción tendrá como única finalidad que el Concesionario verifique si existen cupos disponibles y se incluya a la lista de espera.

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Con la firma del presente documento, declaro de manera libre, expresa, inequívoca e informada, que autorizo a la Concesión PERIMETRAL ORIENTAL DE BOGOTÁ S.A.S. a recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y en general a ejecutar cualquier tipo de operación sobre los datos personales solicitados, con el fin de analizar la información suministrada para la aplicación del beneficio de tarifa diferencial.

Como titular de los datos, y bajo los parámetros de la Ley 1581 de 2012 y las normas que la reglamenten, adicionen y/o modifiquen, conozco mis derechos a:

1. Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales.
2. Solicitar la prueba de la autorización.
3. Ser informado, frente al uso que se les ha dado a mis datos personales.
4. Revocar esta autorización y/o solicitar la supresión de los datos personales suministrados, bajo el conocimiento de que, en tal caso, renuncio expresamente a obtener y/o continuar con el servicio o beneficio señalado.
5. Acceder a mis datos personales.
6. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones; y
7. Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del Tratamiento.

Todo lo anterior, cumpliendo con lo establecido en la “Política de Tratamiento de Datos Personales”, la cual me ha sido informada y entiendo claramente.

Firma solicitante: _____

Nombre completo: _____

C.C.: _____

Fecha de radicado: _____

Nombre funcionario POB SAS: _____

