

**FORMULARIO PARA EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN,  
ACTUALIZACIÓN O SUPRESIÓN DE LOS DATOS PERSONALES (LEY N° 25.326)**

Fecha de Solicitud: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales (N° 25.326), usted tiene derecho de acceso, rectificación, actualización o supresión, respecto a los datos proporcionados a YPF Solar S.A., con domicilio social sito en la calle Tapalqué 6260, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (C14040AFB). Para ejercerlos deberá llenar el presente formulario y remitirlo en formato PDF (sin excepción), debidamente suscripto a la siguiente dirección de correo electrónico: [info@ypfsolar.com.ar](mailto:info@ypfsolar.com.ar) (Oficina de Protección de datos Personales). En caso la información enviada se encuentre incompleta, un representante de la compañía se pondrá en contacto con usted y le requeriremos que la complemente o aclare en un plazo máximo de 5 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud. Asimismo, si resulta necesaria información o documentación adicional para atender su solicitud, le requeriremos que envíe tal información en un término de 10 días hábiles; de lo contrario, se tendrá por no presentada la solicitud.

**I. DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES), REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO:**

Nombre y Apellido / Razón Social:

Representante Legal y/o Apoderado (en su caso):

DNI / CI / LE:

CUIL:

CUIT:

Domicilio:

Número:

Piso:

Dpto:

Localidad:

Código Postal:

Número de Cliente:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de contacto:

**IMPORTANTE:** Deberá anexarse a la solicitud copia de los documentos que acrediten la identidad del titular o de su representante legal (EJ. Copia del documento de identidad, acta órgano de directorio que acredite la representación legal o bien poder legal suficiente emitido por ante escribano público, debidamente certificado en caso de tratarse de una persona jurídica. **AQUELLAS SOLICITUDES CUYA IDENTIDAD NO SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE ACREDITADA SE TENDRÁN POR NO PRESENTADAS.**

**II. TIPO DE SOLICITUD. SELECCIONE EL TIPO DE SOLICITUD A REALIZAR:**

Por medio de la presente y de conformidad con los artículos 14 a 16 de la Ley Nro. 25.326, y el artículo 16 de su Decreto Reglamentario Nro. 1558/01, manifiesto el deseo de ejercer gratuitamente el derecho de (marcar con una "X" – cruz - la opción elegida) de los datos correspondientes a mi persona que se encuentran en su base de datos:

**ACCESO** (consulta de sus datos personales que obren en poder de la empresa).

**RECTIFICACIÓN** (rectificar los datos cuando sean inexactos o incompletos.)

**ACTUALIZACIÓN** (EL Titular de los datos tiene derecho a su actualización cuando corresponda).

