FODEMCA WIT TEACH TO MENT	FONDO DE EMPLEADOS DE CARACOL TELEVISION - FODEMCA NIT: 800.118.883-7 FORMATO DE SOLICITUD DE EXCLUSIÓN POLIZA DE AUTOS		
FECHA:	11/01/2019	CIUDAD	
NOMBRE DEL ASOCIADO:		CEDULA No.	
PARTIR DE :		PLACAS :	
MOTIVO DEL RETIRO			
SERVICIO SOLICITADO:	EXCLUSION POLIZA DE AUT	os	
Con la firma del presente formul	ario solicito se sirvan retirar de la poliza c	olectiva de seguro de automóviles, el vehiculo de	placas relacionado.
Nota: Si el vehiculo está pignora	ıdo, se debe adjuntar paz y salvo de la eı	ntidad financiera para poder realizar el tramite.	
Firmo en fé de lo anterior.			
Firma.			

Informamos que en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, ley de protección de datos personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, ha desarrollado una política de protección de datos personales la cual le garantiza la seguridad debida sobre los mismos y el ejercicio pleno de sus derechos, sin perjuicio de la facultad que usted tiene para ejercer en cualquier moento los derechos mencionados. De ésta manera autorizo a FODEMCA a realizar la publicación en sus medios de comunicación la información de datos, fotografias, entrevistas y demás referentes a las actividades realizadas con objeto de su razón social.