

DATOS DEL TITULAR

Sr. / Sra. _____,
con domicilio en _____
Ciudad _____ Departamento _____,
con documento de identificación No. _____ del que se acompaña
fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer sus derechos de
conformidad con el Art. 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y los artículos 21 y 22 del
Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

DATOS DEL CAUSAHABIENTE, REPRESENTANTE Y/O APODERADO DEL TITULAR

(Solo en caso de incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria)

Sr./Sra. _____,
mayor de edad, con domicilio en _____
Ciudad _____ Departamento _____,
con documento de identificación No. _____, del que se acompaña
fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto que en representación de _____
deseo ejercer sus derechos de conformidad con el Art. 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012,
y los artículos 21 y 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013. (Anexo documento que
acredita mi calidad de causahabiente, representante y/o apoderado del titular).

SOLICITUD **Consulta** **Reclamo****Revocatoria de Autorización** _____**Supresión de Datos** _____**Otro, ¿Cuál?** _____

De conformidad con el Art. 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el Capítulo III del Decreto
Reglamentario 1377 de 2013, solicito lo siguiente:

Una vez se dé respuesta a mi solicitud, deseo que se me comunique a través de los
siguientes medios:

Correo Electrónico: _____

Escrito, copia o fotocopia remitida por correo a la dirección de domicilio indicada.

Otro, ¿Cuál? _____

Solicito que en caso de que el responsable considere que la solicitud no procede, la comunique igualmente, de forma justificada y dentro del plazo establecido legalmente.

Se adjunta documentación que justifica el reclamo.

En _____, a los ____ días del mes de _____ de 20__.

Firma del solicitante: _____

C.C. No.: _____

COPIA CONTROLADA