

<b>FECHA:</b>	
---------------	--

**MARQUE CON UNA X EL TIPO DE DERECHO QUE DESEA EJERCER CON RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:**

CONSULTAR  ACTUALIZAR  RECTIFICAR  CORREGIR  REVOCAR  SUPRIMIR

**DATOS DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES**

**NOMBRES:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE DOCUMENTO:**

CÉDULA DE CIUDADANÍA  CÉDULA DE EXTRANJERÍA  PASAPORTE

**N° DE IDENTIFICACIÓN:** \_\_\_\_\_

**N° DE TELÉFONO O CELULAR:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**DESCRIPCION DE LOS HECHOS:**

\_\_\_\_\_

▪ **ADJUNTA DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:** SÍ  NO

**FIRMA DEL TITULAR DE LOS DATOS:**

\_\_\_\_\_

\* **Nota:** El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en la sede de la Cámara de Comercio de Arauca, quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los términos definidos por la ley contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.

\*\*Todos los campos deben ser diligenciados.

Si el reclamo resulta incompleto, la Cámara de Comercio de Arauca requerirá al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción para que subsane las fallas. Transcurridos dos (2) meses desde la fecha del requerimiento sin que el solicitante presente la información requerida, se entenderá que ha desistido del reclamo.