

Código: F-PEC-10	FORMATO PARA ATENCIÓN DE SOLICITUDES RELACIONADAS CON DATOS PERSONALES SANTAMARIA LOGISTICA DE SANTAMARIA TRASTEOS S.A.S.	
Versión: 01		
Fecha: enero 2020		
Página: 1 de 1		

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.: _____