

 CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO <small>Por el Desarrollo Empresarial de la Región</small>	SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL		Código F-GC-26
			Versión 003
			Fecha de Aprobación: 25-02-2016
Elaboró CICR	Revisó CICR	Aprobó CCICR	Página 1 de 1

REGISTRO DE ENTRADA <small>(Uso exclusivo Cámara de Comercio de Putumayo)</small>
Rad.: _____ Fecha: _____
Destino _____

SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL Ejercicio del derecho de rectificación o actualización (artículo 8 L.1581/12)
--

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr./Sra. _____, mayor de edad, con domicilio en _____ de la Ciudad _____ con identificación: _____ No. _____, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de supresión, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Solo en caso de incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria)

Sr./Sra. _____, mayor de edad, con domicilio en _____ de la Ciudad _____ con identificación: _____ No. _____, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto que en representación de _____ deseo ejercer su derecho de supresión, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)

SOLICITUD:

Que se proceda a la supresión de cualquier dato relativo a mi persona o a mi representado que se encuentran en la (las) base(s) de datos que no pertenezcan a los **registros públicos** de la Cámara de Comercio del Putumayo, al no existir vinculación jurídica o disposición legal que justifique su almacenamiento y tratamiento, de conformidad con el derecho de supresión reconocido en el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015.

Una vez se proceda a la supresión de mis datos personales o de los de mi representado, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada o a mi dirección electrónica, su supresión efectiva. En caso de que el responsable considere que dicha supresión no procede, lo comunique igualmente, de forma motiva y dentro del plazo establecido legalmente.

Se adjunta documentación justificativa de la rectificación o actualización

Ciudad y fecha: _____

Firma

Identificación: _____ Número: _____

Ciudad de Expedición: _____

Correo electrónico: _____