

 <p>CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RÍO CESAR</p>	RECLAMACIONES PARA TRATAMIENTO DE DATOS	Código: SEG-FT-21
		Versión: 1
		Actualizado: 1/08/2017
		Página 1 de 1

FECHA DE RADICACIÓN:

NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: **NOMBRES:**

TIPO DE IDENTIFICACIÓN:

CÉDULA DE CUIDADANIA: **CÉDULA EXTRANJERA:** **PASAPORTE:**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

NÚMERO DE MATRÍCULA MERCANTIL (SI APLICA):

DIRECCIÓN (POSTAL O ELECTRÓNICA):

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A LA CCV, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:

SI NO

TIPO DE OPERACIÓN QUE DESEA REALIZAR CON LA RELACIÓN A SUS DATOS PERSONALES:

ACTUALIZACIÓN: **CORRECCIÓN:** **SUPRESIÓN:**

FIRMA: _____

* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en cualquiera de las sedes de la CCV, quien como responsable de los datos personales dar 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 CCV REQUERIRA AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCION PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACION REQUERIDA, SE ENTENDIRA QUE HA DESISTIDO DEL RECLAMO.