



FECHA: _____ NÚMERO DE RADICACIÓN: _____

Datos del titular de los datos personales

APELLIDOS: _____ NOMBRES: _____

IDENTIFICACIÓN: CC ___ TI ___ OTRO ___ NÚMERO: _____

DIRECCIÓN FÍSICA O ELECTRÓNICA: _____

Datos personales en relación con los cuales se presenta la solicitud o reclamo:

Solicitud o descripción de los hechos que dan lugar al reclamo:

Firma