Cámara de Comercio de MAGANGUÉ	**SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS PERSONALES**	**CÓDIGO**	: CCMRAC-18
		VERSIÓN	: 01
		FECHA	: 02/01/2018

REGISTRO DE ENTRADA
(Uso exclusivo Cámara de Comercio de Magangué)

Ref.: **Fecha:**

Destino:

SOLICITUD DE SUPRESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
Ejercicio del derecho de supresión (artículo 8 L.1581/12)

DATOS DEL SOLICITANTE

Sr. / Sra._____, mayor de edad, con domicilio en la _____ Ciudad_____ con C.C. No._____, del que se acompaña fotocopia, por medio de 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 artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

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

Sr. / Sra._____, mayor de edad, con domicilio en la _____ Ciudad_____ con C.C. No._____, del que se acompaña fotocopia, por medio de 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 artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013. (Anexo documento que acredita mi calidad de representante)

SOLICITO:

Que se proceda a la supresión de cualquier dato relativo a mi persona que se encuentran en la (las) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos _____, 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 artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Una vez se proceda a la supresión de mis datos personales, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba indicada 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 supresión

En _____, a_____ de_____ de 201__

Firma del Solicitante: _____
C.C. No.: _____

Elaboró	Aprobó
_____ ***Auxiliar de Registro en Servicio al Cliente***	_____ ***Presidente Ejecutivo***