



**SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN O
ACTUALIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

CÓDIGO : CCMRAC-14

VERSIÓN : 01

FECHA : 02/01/2018

REGISTRO DE ENTRADA

(Uso exclusivo Cámara de Comercio de Magangué)

Ref.:

Fecha:

Destino:

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN O ACTUALIZACIÓN 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 la _____ Ciudad _____ con C.C. No. _____, del que se acompaña fotocopia, por medio de del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de rectificación o actualización, 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 rectificación o actualización, 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 rectificación de los datos inexactos o incompletos relativos a mi persona que se encuentran en la (las) base(s) de datos que no pertenezcan a los registros públicos _____, de conformidad con el derecho de rectificación y actualización reconocido en el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el artículo 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Los datos que deben rectificarse o actualizarse se enumeran en documento anexo, indicando la corrección que debe efectuarse. En caso de que el responsable considere que la rectificación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada dentro del plazo legal.

Se adjunta documentación justificativa de la rectificación o actualización

En _____, a _____ de _____ de 201__

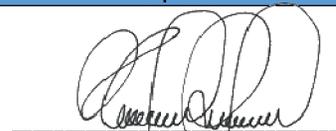
Firma del Solicitante: _____

C.C. No.: _____

Elaboró


Tatiana P. De Ariza
Auxiliar de Registro en Servicio al cliente

Aprobó


Presidente Ejecutivo