|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** | | | |
| *\*PRIMER APELLIDO* | | | *\*SEGUNDO APELLIDO* |
| *\*PRIMER NOMBRE* | | | *\*SEGUNDO NOMBRE* |
| *\*TIPO DOCUMENTO*  *PAIS PASAPORTE*  *CC CE TI PEP PASAPORTE* | | | |
| *\*IDENTIFICACIÓN*  *No. DE* | | | |
| *\*MATRICULA MERCANTIL No. (Cámara de Comercio de Cúcuta)* | | |  |
| *CORREO/EMAIL* | | | *TELÉFONO* |
| *\*SEDES*  *PRINCIPAL* | *LOS PATIOS*  *VILLA DEL ROSARIO* | *TIBÚ*  *CHINÁCOTA* | *\*FECHA DE RADICACIÓN*  *DÍA MES AÑO* |

|  |
| --- |
| ***DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS A LA CCC, QUE SON MATERIA DEL RECLAMO:*** |
|  |

|  |
| --- |
| ***DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:*** |
|  |

*DESEA ADJUNTAR ALGÚN DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LOS ANTERIORES HECHOS:*

*SÍ NO*

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ACTUALIZACIÓN* | *SUPRESIÓN* | *REVOCATORIA* |

***\* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en cualquiera de las sedes de la CCC, quien como Responsable de los datos personales dará 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. Los datos que deben rectificarse, actualizarse, corregirse o suprimirse 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.***

*Firma:*

*Nombres y Apellidos:*

*C.C. de*