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