

	REVOCATORIA, SUPRESIÓN O TRATAMIENTO RESTRINGIDO DE DATOS PERSONALES	Código: FO-AD-033 Versión: 001 Fecha: 18-jul-2019
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Fecha: _____.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Yo _____, mayor de edad, con domicilio en la _____ de _____ departamento de _____, con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto mi deseo de ejercer mi derecho de revocación, supresión y/o solicitud de tratamiento restringido de los datos personales que concedí a ustedes, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y normatividad asociada.

DATOS DEL CAUSAHABIENTE, APODERADO O REPRESENTANTE (de ser el caso)

Yo _____, mayor de edad, con domicilio en la _____ de _____ departamento de _____, con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, del que se acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesto que en representación de _____, identificado con cedula de ciudadanía No. _____ de _____, la cual respaldo con el documento _____ anexo a la presente, deseo ejercer su derecho de revocación, supresión y/o solicitud de tratamiento restringido de los datos personales que concedió a ustedes, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y normatividad asociada.

TIPO DE PROCEDIMIENTO SOLICITADO

Solicito la revocación (eliminación total) de mis datos personales, de sus bases de datos y/o archivos.
 Solicito la supresión (eliminación de ciertos datos personales), de sus bases de datos y/o archivos.
 Solicito el tratamiento restringido de mis almacenados en sus bases de datos y/o archivos.

A continuación, detallo la solicitud de supresión y/o tratamiento restringido:

AMPLIACIÓN DE LA SOLICITUD

Los motivos que generan la solicitud son:

De esta motivación adjunto la siguiente documentación justificativa:

Una vez se proceda con la solicitud, solicito se me sea informado por medio escrito a la dirección arriba indicada o por medio digital al correo electrónico _____, al igual que en el caso en el que considere que la solicitud no procede; siempre respetando los plazos que legalmente se establecen para esto.

Cordialmente:

Firma del solicitante.
C.C. _____