

**FORMATO DE FORMALIZACIÓN DE CONSULTA O
RECLAMO SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos					
Tipo de identificación	CC	CE	PS	PEP	OTRO
Número de documento					

Tipo de Solicitud (Marque con una x)

Consulta	<input type="checkbox"/>	Reclamo	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	---------	--------------------------

Hechos que dan lugar al reclamo o consulta

Derechos que deseo ejercer (Peticiónes que desea realizar)

Adjunto los siguientes soportes

Información de Contacto

Celular	
Correo Electrónico	
Dirección	
Ciudad	