	SISTEMAS	Código PSI/PR/01
	REVOCATORIA DE AUTORIZACION	Fecha aprobación 09//02/2018
		Página 1 de 2

Revocatoria de Autorización Ley 1581 de 2012

Fecha Solicitud:

No. Radicación:

Datos del Solicitante	
Nombre del titular:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre del representante o apoderado*:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Documento de identificación:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección de correspondencia:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Teléfono de contacto:	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Correo electrónico:	<input style="width: 100%;" type="text"/>

*Aplica solo si es un tercero quien realiza la consulta. Es necesario presentar documento que acredite la representación

Solicitud

Solicita revocar la autorización para el tratamiento de datos personales al no respetarse los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.


Descripción de los Hechos que dan Lugar al Reclamo

En caso que la solicitud no proceda, se le comunicará al solicitante dentro del plazo establecido por la normatividad.

El solicitante desea que se le comunique el resultado de la revocatoria a:

Dirección de correspondencia
 Correo electrónico

Se adjunta documento que soporta la solicitud

	SISTEMAS	Código PSI/PR/01
	REVOCATORIA DE AUTORIZACION	Fecha aprobación 09//02/2018
		Página 2 de 2

Firma

Documento de identidad: