



SOLICITUD DE HABEAS DATA

IN-FT-23
Fecha: 11/03/2024
Versión: 0

Fecha de radicación: _____

Datos personales del propietario de los datos:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de identificación: TI ___ CC ___ CE ___ PA ___

Número de identificación: _____

Correo electrónico: _____

Datos personales del apoderado:

Nombres: _____ Apellidos: _____

Tipo de identificación: TI ___ CC ___ CE ___ PA ___

Número de identificación: _____

Correo electrónico: _____

DATOS PERSONALES SUMINISTRADOS QUE SON MATERIA DE RECLAMO:

DESCRIPCION DE LOS HECHOS QUE DAN LUGAR AL RECLAMO:

Desea adjuntar algún documento que dan lugar al reclamo:

Si: No:

Tipo de operación que desea realizar con su relación a datos personales:

Conocer: Actualizar: Rectificar: Eliminar:

Firma: _____

	SOLICITUD DE HABEAS DATA	IN-FT-23
		Fecha: 11/03/2024
		Versión: 0

* Nota: El presente formato para su validez y atención, debe ser firmado y presentado de forma original en el domicilio de la institución o en el correo sig@urointegral.com.co, quien como responsable de los datos personales hará 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.

**Todos los campos deben ser diligenciados.

SI EL RECLAMO RESULTA INCOMPLETO, LA ORGANIZACION, REQUERIRÁ AL INTERESADO DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS SIGUIENTES A LA RECEPCIÓN PARA QUE SUBSANE LAS FALLAS. TRANSCURRIDOS DOS (2) MESES DESDE LA FECHA DEL REQUERIMIENTO SIN QUE EL SOLICITANTE PRESENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA, SE ENTENDERÁ QUE HA DESISTIDO EL RECLAMO.