

Código: F-PEC-10  
Versión: 01  
Fecha: enero 2020  
Página: 1 de 1

**FORMATO PARA ATENCIÓN DE SOLICITUDES  
RELACIONADAS CON DATOS PERSONALES  
SANTAMARIA TRASTEOS S.A.S.**



**DATOS DEL TITULAR**

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_, con  
domicilio en \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_, con documento  
de identificación No. \_\_\_\_\_ del que se acompaña fotocopia, por medio del  
presente escrito manifiesta su deseo de ejercer sus derechos de conformidad con el Art. 8 de la Ley  
Estatutaria 1581 de 2012, y los artículos 21 y 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

**DATOS DEL CAUSAHABIENTE, REPRESENTANTE Y/O APODERADO DEL TITULAR**

(Solo en caso de incapacidad, minoría de edad o representación voluntaria)

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, mayor  
de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Departamento \_\_\_\_\_, con documento  
de identificación No. \_\_\_\_\_, del que se acompaña fotocopia, por medio del  
presente escrito manifiesto que en representación de \_\_\_\_\_  
deseo ejercer sus derechos de conformidad con el Art. 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y los artículos  
21 y 22 del Decreto Reglamentario 1377 de 2013. (Anexo documento que acredita mi calidad de  
causahabiente, representante y/o apoderado del titular).

**SOLICITUD**



**Consulta**



**Reclamo**

**Revocatoria de Autorización** \_\_\_\_\_

**Supresión de Datos** \_\_\_\_\_

**Otro, ¿Cuál?** \_\_\_\_\_

De conformidad con el Art. 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y el Capítulo III del Decreto  
Reglamentario 1377 de 2013, solicito lo siguiente:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Una vez se dé respuesta a mi solicitud, deseo que se me comunique a través de los siguientes  
medios:



Correo Electrónico: \_\_\_\_\_



Escrito, copia o fotocopia remitida por correo a la dirección de domicilio indicada.



Otro, ¿Cuál? \_\_\_\_\_

Solicito que en caso de que el responsable considere que la solicitud no procede, la comunique  
igualmente, de forma justificada y dentro del plazo establecido legalmente.



Se adjunta documentación que justifica el reclamo.

En \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_