
	FORMATO	Código: CCA-FPA-026 Versión: 001 Fecha: 13/03/2019 Página: 1 de 2
	SOLICITUD DE INFORMACIÓN BASE DE DATOS REGISTRO PUBLICOS	

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre Completo	Primer Apellido	Segundo Apellido
Número de Identificación:		
Cargo:		
Dirección:		
Teléfono	Celular	Correo Electrónico

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE		
Razón Social		NIT
Nombre Completo	Primer Apellido	Segundo Apellido
Número de Identificación:		
Cargo:		
Dirección:		
Teléfono	Celular	Correo Electrónico

MEDIO POR EL CUAL DESEA RECIBIR LA INFORMACIÓN SOLICITADA (DEBE ELEGIR UNA)		
Físico		Correo Electrónico
Medio Magnético		

	FORMATO	Código: CCA-FPA-026 Versión: 001
	SOLICITUD DE INFORMACIÓN BASE DE DATOS REGISTRO PUBLICOS	Fecha: 13/03/2019 Página: 2 de 2

ESPECIFIQUE CLARAMENTE LA INFORMACIÓN REQUERIDA

ESPECIFIQUE PARA QUE FINES SERÁ UTILIZADA

Firma del solicitante

¹ De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, se manifiesta que la información que se le ha entregado solo se utilizará con fines para los cuales lo ha solicitado, guardando la confidencialidad y garantizando los derechos de HABEAS DATA de las personas relacionadas en el listado. No se autoriza su uso comercial y la Cámara de Comercio de Aguachica, no se hace responsable del tratamiento de la información y esta no se utilizará para fines ilegítimos o ilegales. La información diligenciada en este formulario será utilizada como evidencia de la solicitud y entrega de la información.