



FORMATO ESCRITO PARA EL EJERCICIO DEL *HABEAS DATA*.

Solicitud de ejercicio del derecho de *Habeas Data* sobre los datos de carácter personal incluidos en la(s) base(s) de datos y/o archivos cuyo Responsable del Tratamiento, en los términos de la Ley 1581 de 2012, es **MERCAPAVA S.A.**, sociedad comercial legalmente constituida, cuyo objeto social principal es la compra, venta al por mayor y al detal de alimentos procesados para consumo humano y animal, productos agropecuarios, licores y cigarrillos, artículos de uso personal, elementos de aseo para el hogar, artículos de aluminio y plásticos, electrodomésticos, droguería, papelería, juguetería, ferretería, cristalería y misceláneos en general, domiciliada en la ciudad de Pradera – Valle del Cauca, en la Calle 7 No. 9 - 59, identificada con el NIT. 815.002.459 – 2.

TITULAR DE LOS DATOS PERSONALES:

_____ mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía _____, de la cual se adjunta copia a este escrito, con domicilio en la Calle/Avenida/Transversal/Autopista/_____ de la ciudad de _____, en ejercicio del derecho de ***Habeas Data***, de conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política, la Ley 1581 del 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos de carácter personal y el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015 que reglamenta parcialmente dicha norma, respetuosamente me dirijo a ustedes para formular la(s) siguiente(s) petición(es):

Por favor marcar con una **X** el derecho que desea ejercer:

- Actualizar los datos personales que sobre mi persona se encuentran almacenados en su base de datos.
- Conocer los datos que sobre mi persona se encuentran almacenados en la base de datos.
- Conocer cualquier otro dato que haya sido obtenido mediante cualquier tipo de procedimiento, operación o tratamiento.
- Se me informe el origen de los datos.
- Conocer a quienes se han transmitido y/o transferido mis datos de carácter personal o a quien se pretende comunicar los mismos.
- Rectificar mis datos personales.
- Solicitar la supresión o cancelación de mis datos personales.



EXPLIQUE CON DETALLE SU PETICIÓN, QUEJA O RECLAMO

- Se adjunta documentación justificativa del reclamo.
- Se adjunta fotocopia del documento de identificación.

Atentamente,

FIRMA _____

Nombre completo de quien reclama.

No. Documento de identidad.

Dirección.

No. Teléfono.

FECHA. _____

Importante: El presente formato debe ser firmado y presentado de forma original a MERCAPAVA S.A., quien como Responsable de los datos personales dará el trámite correspondiente al reclamo dentro de los 10 días hábiles siguientes (Consulta) o 15 días hábiles siguientes (Reclamos), contados a partir del día siguiente a la fecha de su recibo.