

	FORMATO		Código: GRP-F.02
			Fecha: 01-08-2025
			Página 1 de 1
	Solicitud de Copias		Versión: 06

Montería ____ / ____ / ____
DD MM AAAA

Señores
CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA
Montería

Yo, _____,
Identificado(a) con C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ N° _____ de _____
Dirección: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____

SOLICITO COPIAS DEL SIGUIENTE REGISTRO:

TIPO DE REGISTRO	MERCANTIL	☒	E.S.A.L.	☒	R.U.P.	☒
INSCRIPCIÓN N°						
NIT N°						
RAZÓN SOCIAL						
DOCUMENTO SOLICITADO						
N° DE COPIAS (FOLIOS)	Por favor diligenciar un valor en número					

Atentamente;

C.C.

De acuerdo con la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y con el Decreto 1074 de 2015, autorizo como titular de mis datos personales, que éstos sean incorporados en una base de datos responsabilidad de CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA, los cuáles serán tratados con las finalidades estipuladas en el manual de políticas y procedimientos al cual podré tener acceso a través del correo electrónico : pgrs@ccmonteria.org.co, y en especial para el registro de mis datos personales en el presente formato. De igual modo, declaro haber sido informado de que puedo ejercer los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo por infracción sobre mis datos, mediante escrito dirigido al CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERÍA, a la dirección de correo electrónico antes mencionada, indicando en el asunto el derecho que deseo efectuar.