

**FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE ACCESO**

Datos del solicitante:

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nombre completo / denominación social |  |
| C.I. / R.U.T.                         |  |
| Domicilio                             |  |
| Correo electrónico                    |  |

Mediante el presente, conforme el artículo 14 de la Ley N° 18.331 de Protección de Datos Personales, de 11 de agosto de 2008, **SOLICITO** se me proporcione en forma gratuita toda la información que sobre mi se encuentre en las bases de datos o registros del Instituto Nacional de Carnes.

Solicito que se me comunique la información o la denegación justificada de la siguiente manera:

|                    |  |
|--------------------|--|
| Telefónicamente    |  |
| Correo electrónico |  |
| Otro (aclarar)     |  |

Adjunto mi documento de identidad / poder con facultades suficientes.

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

