

**FORMULARIO PARA EJERCER EL DERECHO DE RECTIFICACIÓN,  
ACTUALIZACIÓN, INCLUSIÓN O SUPRESIÓN**

Datos del solicitante:

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

Mediante el presente, conforme el artículo 15 de la Ley N° 18.331 de Protección de Datos Personales, de 11 de agosto de 2008, **SOLICITO:**

rectificación

actualización

inclusión

supresión

de los datos relativos a mi persona, de acuerdo a la información que detallo al final de la presente solicitud.

Una vez realizada la rectificación, actualización, inclusión o supresión, solicito se me comunique de la siguiente manera:

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

Datos que deben rectificarse, actualizarse incluirse o suprimirse:

|  |
|--|
|  |
|--|

Adjunto mi documento de identidad / poder con facultades suficientes.

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

