

# Solicitud de modificación de los datos personales

---

## Datos del solicitante<sup>1</sup>

Nombre y Apellido	<input type="text"/>		
Denominación Social	<input type="text"/>		
Dom.Constituído/ Sede Social	<input type="text"/>		
Documento/ RUT	<input type="text"/>	Tipo de documento	<input type="text"/>

---

## Datos de contacto

Dirección	<input type="text"/>		
Telef./Cel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>		

---

## Solicitud

Solicito al amparo de la Ley N° 18.331, se haga la siguiente modificación sobre datos personales:

<b>Rectificación</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Actualización</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Inclusión</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Supresión</b>	<input type="checkbox"/>

Deberá adjuntarse a este formulario una nota dirigida a la Auditoría Interna de la Nación donde consten los datos personales a rectificar, actualizar, incluir o suprimir y la base de datos en la cual deba hacerse dicha modificación.

### Declaración

Los datos personales que se registren en este formulario se utilizarán exclusivamente con la finalidad inherente al trámite en cuestión, y no serán utilizados para fines distintos o incompatibles con aquellos que motivan su obtención, de conformidad con las disposiciones relativas a la protección de datos personales y de acceso a la información pública (Leyes 18.331, 18.381 y decretos reglamentarios).

---

**Firma del solicitante**

**Fecha de recepción**

\_\_\_\_\_

1 Se deberá acreditar la legitimación según corresponda (art. 14 ley N° 18.331)