



**ANEXO 10.5.
REVOCATORIA DE LA AUTORIZACIÓN**

Código: GT-F-06

Versión: 01

Fecha: 20-11-2017

**SISTEMA DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN DE BASES DE DATOS PERSONALES
DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

- **Razón Social:** COOPERATIVA SUYA
- **NIT:** 890911402
- **Dirección de la oficina ante la que se ejercita el derecho:** CARRERA 20 19-45 PLAZA PRINCIPAL YALÍ, ANTIOQUIA.

DATOS DEL TITULAR O DE SU REPRESENTANTE: Con fundamento en el artículo 14 de la Ley Estatutaria 1581 de 2.012 de Protección de Datos, _____, mayor de edad, identificado con C.C. No. _____, de la que presento copia adjunta, con domicilio en _____ por medio del presente escrito **revoco mi autorización** para el tratamiento de los datos personales, de acuerdo con el artículo 16 de la mencionada Ley y del artículo 9 del Decreto 1377 de 2.013, y en consecuencia

SOLICITO

Que se proceda al cese del tratamiento de los datos personales por haberse producido un incumplimiento de los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. Que se notifique por escrito la confirmación del cese del tratamiento de estos datos. Que si los datos objeto de revocación han sido transferidos se notifique previamente a la entidad cesionaria para que, del mismo modo, cese en el tratamiento de dichos datos personales.

La presente se suscribe en _____, a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma _____

Nombres y Apellidos

C.C.

Dirección _____

Tel: _____ **Email:** _____

Nota: La impresión de este documento se considera copia NO controlada