ANÓNIMO

Fecha:

1. DATOS PETICIONARIO:

Si la petición es anónima no es necesario que diligencia las siguientes casillas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRES Y APELLIDOS: |  | |
| Documento de Identidad: | Otro ¿cuál?  C.C.  NIT. | Número: |

2. DATOS DE CONTACTO:

Indique y diligencie el medio de envío para la respuesta (solo una opción):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dirección de correspondencia |  | Código Postal: |
| Correo Electrónico |  | Reclama en  Ventanilla SDP |
| Número(s) de teléfono(s) de contacto:  (*preferiblemente teléfono fijo*) |  | |

1. PETICIÓN

|  |
| --- |
| Indique el lugar donde sucedieron los hechos: |
| Descripción: haga un relato claro y preciso de los hechos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, en mi calidad de titular de la información, autorizo a la Secretaría Distrital de Planeación de manera expresa, voluntaria, previa, explícita e irrevocable para que recolecte, compile, confirme, notifique, emplee, analice, estudie, conserve, reciba, y disponga de mis datos personales, los cuales serán utilizados para dar una respuesta oportuna y efectiva a mi solicitud. Manifiesto que los datos aportados en esta solicitud son ciertos y que cumplen con los requisitos para acceder a la pretensión realizada. De manera expresa informo que he sido informado(a) del tratamiento al que serán expuestos mis datos y su finalidad, conforme a la “*Política de protección de datos personales”,* disponible en el Portal Web (www.sdp.gov.co).

NO  **XC.C**.

SI

Espacio reservado para la Dirección de Servicio al Ciudadano, número de registro de la SDQSF, según el Decreto 371 de 2010.

Firma del peticionario: