

**FORMATO DE CONSULTA, ACTUALIZACIÓN, RECTIFICACIÓN Y  
ELIMINACIÓN DE DATOS PERSONALES**

Nombres y apellidos del Titular o Representante: \_\_\_\_\_

Tipo documento: CC\_\_ TI\_\_ RC\_\_ CE\_\_ N° Documento: \_\_\_\_\_

\*Cédula de Ciudadanía (CC), Tarjeta de Identidad (TI), Registro Civil (RC), Cédula de Extranjería (CE)

**Datos de Contacto**

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

TIPO DE SOLICITUD:

Consulta     Actualización     Rectificación     Eliminación

**JUSTIFICACIÓN**

Quien firma o diligencia este documento manifiesta que todos los datos aquí consignados corresponden a la verdad.

Firma \_\_\_\_\_  
C.C. \_\_\_\_\_