



**Serviaseo
Itagüí** S.A.S E.S.P

811.010.846-9



Viglado
Superservicios

FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL

(Ciudad – fecha)

Señores:

SERVIASEO ITAGÜÍ S.A.S E.S.P.
OFICINAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE
Ciudad

Referencia: Datos personales.

_____, mayor de edad, domiciliado en _____, identificado con la cédula de ciudadanía No _____, obrando en calidad de _____, en virtud de lo dispuesto en la Ley 1582 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 me permito solicitar se (me dé a conocer, actualice, rectifique, suprima, revoque la autorización), relacionada con mis datos personales, así:

(Hechos)

(Documentos que adjunta)

Atentamente,

C.C No

Dirección para notificaciones: