

Formulario para supresión de datos de datos personales en bases de datos del EDIFICIO CENTRO COLSEGUROS P.H.

El(a) suscrito(a) \_\_\_\_\_ identificado(a) con Cedula de Ciudadania No.

\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito,

manifiesto el deseo de ejercer mi derecho de HABEAS DATA, contemplado en la Ley 1581 de 2012, para suprimir \_\_\_\_\_ o

modificar \_\_\_\_\_ mis datos personales de sus bases de datos, teniendo en cuenta los siguientes hechos:

---

---

---

---

---

---

---

---

## Datos personales

|                    |  |     |       |    |  |     |                |  |
|--------------------|--|-----|-------|----|--|-----|----------------|--|
| Nombre y apellidos |  |     |       |    |  |     | Firma y Huella |  |
| Cedula             |  |     |       | De |  |     |                |  |
| Teléfono           |  |     | Email |    |  |     |                |  |
| Se firma en        |  | ,el |       | de |  | del |                |  |