



**Título:** SOLICITUD DE CORRECCION DE DATOS PERSONALES  
**Código:** S-CDP-01  
**Versión:** 001

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se  
acompaña fotocopia, por medio del presente escrito, manifiesto el deseo de ejercer mi  
derecho de corrección, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012,  
y del Decreto Reglamentario 1074 de 2015.

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** (solo en caso de incapacidad, minoría de edad o  
representación voluntaria):

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, con domicilio en \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ con C.C. No. \_\_\_\_\_, del que se  
acompaña fotocopia, por medio de del presente escrito manifiesto que en representación  
de \_\_\_\_\_ deseo ejercer su derecho  
de corrección, de conformidad con el artículo 8 de la Ley Estatutaria 1581 de 2012, y del  
Decreto Reglamentario 1074 de 2015. (Anexo documento que acredita mi calidad de  
representante)

Que se proceda a la corrección del siguiente dato (s) relativo a mi persona  
\_\_\_\_\_. Una vez se proceda a la  
corrección de mis datos personales, se me comunique de forma escrita a la dirección arriba  
indicada su efectiva corrección.

**OBSERVACION:**

Por favor justifique el motivo de la corrección:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizo la información me sea enviada al correo electrónico:

\_\_\_\_\_

Se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_ de 201\_

\_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante y/o Representante Legal:**

**C.C. No.:** \_\_\_\_\_