

FORMATO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS



NOMBRES:	APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. T.I. C.E.	NUMERO:
FECHA DE NACIMIENTO:	FECHA DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO: D / M / A LUGAR DE EXPEDICION:
PROFESION U OCUPACION:	FECHA DILIGENCIAMIENTO:
ESTADO CIVIL:	NUMERO DE HIJOS: EDADES:
DIRECCION DE DOMICILIO:	CIUDAD:
BARRIO:	LOCALIDAD: ESTRATO:
TELEFONO:	CELULAR:
CORREO ELECTRONICO:	
DIRECCION LABORAL:	TELEFONO LABORAL:
BENEFICIARIO Y/O PERSONA A QUIEN COMIPOL PUEDA LLAMAR EN CASO DE NO PODERNO CONTACTAR CON USTED:	
NOMBRES:	APELLIDOS:
PARENTESCO:	TELEFONO:
CORREO ELECTRONICO:	OCUPACION:

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, usted podrá ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir sus datos personales enviando su solicitud a www.comipol.com Los datos personales que obtengamos serán utilizados, entre otros fines, en campañas de comunicación, divulgación y promoción de productos y servicios, investigación de mercados, análisis estadísticos, dicha información y datos personales serán procesados según las políticas de privacidad. Los datos personales se conservarán y manejarán con las medidas de seguridad que emplea COMIPOL para impedir su adulteración, pérdida y consulta no autorizada.

FIRMA: _____

CEDULA: _____