Villavicencio, Meta

Señores:

**CURADURIA URBANA PRIMERA DE VILLAVICENCIO**

Arq. Andrea Yalena Atehortúa Orjuela

Ciudad

**Asunto:** AUTORIZACIÓN USO DE DATOS PERSONALES.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (titular de la solicitud, autorizado o apoderado), de la solicitud radicada bajo el número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, respecto del predio ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en virtud de lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, o la norma que lo adicione, modifique o sustituya, autorizo a la Curadora Urbana Primera de Villavicencio, o cualquiera de los miembros de su equipo de trabajo, para que se realicen publicaciones de la solicitud de licencia u otras actuaciones, de la expedición de la licencia, actualizaciones, remisión de informes, o emita comunicaciones que incluyan datos personales, tales como nombre los titulares de la solicitud, número de identificación, dirección de correspondencia, teléfono, nombre e identificación del autorizado o apoderado, dirección de correspondencia, y demás que reposen en su despacho.

Cordialmente,

|  |
| --- |
|  |
| Nombre: |
| C.C. No. |
| Dirección |
| No. de teléfono o celular: |