FORMULARIO No. 6
AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS

Ciudad, Ubaté *, 24 de abril de 2026*.

Asunto: AUTORIZACIÓN DE CONSULTA

Yo *Javier Calderon Galindo, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.166.122 expedida en Ubaté Cundinamarca, en mi calidad de representante legal de CORPOEVENDINAMICA, con N.i.t. No. 900.516.720-5,* mediante el presente documento, en cumplimiento de lo establecido en la ley 1581 de 2012 de protección de datos personales, autorizó a la alcaldía municipal de Lenguazaque para que dentro del proceso de invitación pública LMC-008-2026 consulte mi información a través de la Sistema Electrónico de contratación pública SECOP II

Cordialmente,

JAVIER CALDERON GALINDO
CORPOEVENDNAMICA
NIT 900.516.720-5
REPRESENTANTE LEGAL