



DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a....., mayor de edad, con domicilio en la C/..... nº....., Localidad..... Provincia..... C.P. con DNI....., del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de acceso, de conformidad con los artículos 15 de la Ley Orgánica 15/1999, y los artículos 12 y 13 del Real Decreto 1332/94.

SOLICITA

1. Que se proceda gratuitamente a la efectiva cancelación en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de los datos relativos a mi persona que se encuentren en los ficheros que abajo cito.
2. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada, la cancelación de los datos una vez realizada.
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que la cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado, a fin de poder interponer la reclamación prevista en el artículo 18 de la ley.

FICHEROS QUE CONTIENEN LOS DATOS SOBRE LOS QUE SOLICITO EL DERECHO

En.....a.....de.....de 200

Firmado

D. _____