



**Dirección a la que se envía la solicitud:**

SERVICIO DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR – FICHERO BADEXCUG Apartado de Correos _____ 28189 – Alcobendas (Madrid) Correo electrónico: _____
--

**Datos del solicitante:**

D/Dª: \_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en Calle \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_, Piso \_\_\_\_\_, Letra \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, correo electrónico \_\_\_\_\_, con D.N.I. N° \_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de \_\_\_\_\_ de conformidad con lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea.

Por lo tanto, **SOLICITO** que:

- 1.- Que se facilite el/la \_\_\_\_\_ sobre mis datos personales que puedan figurar en el referido fichero.
- 2.- Que tanto si considera procedente mi solicitud como si no lo hace, el responsable del fichero me lo comunique a la dirección indicada en el apartado "Datos del solicitante", preferentemente por correo electrónico, en el plazo máximo de 1 mes desde la recepción de la misma.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

**MOTIVOS ALEGADOS PARA LA SOLICITUD (en su caso):**

- 1º.-
- 2º.-
- 3º.-