



¹D. _____, con domicilio en la
Calle _____, Núm _____ En nombre y representación
de _____, Provincia de _____
provisto del D.N.I. núm. _____, Tlf. _____
ante V.S., con el debido respeto y consideración, tiene el honor de

COMUNICAR: La intención de ejercer sus derechos de acceso y solicitar la eliminación
de los datos que a mi nombre figuran en el departamento _____ de éste
Ayuntamiento. Dicha información es utilizada para la prestación del servicio de
_____.

Los datos personales que habrán de ser eliminados del fichero de _____
del Ayuntamiento son los siguientes:

Documentos que se aportan:

1.
 2.
 3.

4.
 5.
 6.

Por todo ello SOLICITA A V.S. que, teniendo en cuenta lo expuesto y _____
_____, resuelva lo procedente para

Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 200_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARRUBIA DE LOS OJOS.

¹ Los datos personales contenidos en este formulario serán incluidos en un fichero de datos con finalidad administrativa
Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos. Plaza de la Constitución 1. CP 13670. Tel. 926898156.