# DERECHO DE CANCELACIÓN

**EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACION**

**IDENTIFICACIÓN DEL FICHERO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fichero | **BADEXCUG** |
| Responsable | EXPERIAN BUREAU DE CRÉDITO, S.A. |

**Dirección de la Oficina de Acceso:**

SERVICIO DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR – FICHERO BADEXCUG Apartado de Correos 1188 28108 Alcobendas (Madrid)

# [ Reemplazar por los suyos ] DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ Dª. LALEGALISTA.COM mayor de edad, con domicilio en la C/Plaza Villaverde nº. 2, Localidad LEGANES MADRID Piso\_\_\_ Provincia MADRID C.P. .28912 Comunidad Autónoma MADRID. Con CIF J-88469739 del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el derecho de cancelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en los artículos 27 y 28 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se desarrolla la misma, y en consecuencia,

# SOLICITA,

Que se proceda a acordar la cancelación de los datos personales sobre los cuales se ejercita el derecho, que se realice en el plazo de diez días a contar desde la recogida de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la cancelación practicada.

Que en caso de que se acuerde dentro del plazo de diez días hábiles que no procede acceder a practicar total o parcialmente las cancelaciones propuestas, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, al amparo del artículo 18 de la citada Ley Orgánica 15/1999.

Que si los datos cancelados hubieran sido comunicados previamente se notifique al responsable del fichero la cancelación practicada con el fin de que también éste proceda a hacer las correcciones oportunas para que se respete el deber de calidad de los datos a que se refiere el artículo 4 de la mencionada Ley Orgánica 15/1999.

En ............................a.........de...........................de 20......

Firmado