

**CARTA DE SOLICITUD DE BAJA Y CANCELACION DE DATOS
EN EL REGISTRO DE MOROSOS**

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Nombre: ASNEF, EQUIFAX... (el que en su caso corresponda)

D^a....., mayor de edad, con NIF....., del que acompaña fotocopia, actuando en nombre propio, con domicilio en (*domicilio, calle, número, localidad, código postal*), por medio del presente escrito vengo a manifestar mi deseo de ejercer el derecho de cancelación de los datos que aparecen en el fichero del que Vd. es responsable (Nº.....), de conformidad con los artículos 16 y ss. de la LO 15/1999 de Protección de Datos, y del art. 23 y ss. del Real Decreto 1720/2007, que desarrolla dicha Ley. Por ello

SOLICITO

- 1.- Que se proceda 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 este registro y que relaciono a continuación, al existir reclamación administrativa por inexistencia de la deuda y cobro injustificado.
- 2.- Los datos cuya cancelación se solicita se enumeran en la hoja anexa, haciendo referencia a los documentos que se acompañan en esta solicitud y que acreditan la procedencia de la misma.
- 3.- Cualquier comunicación que hubiere lugar, deberá realizarse en la dirección arriba indicada.
- 4.- Que en el caso de que el responsable del fichero considere que la cancelación no procede, lo comunique en el plazo de diez días señalado.

En, a .. de de

Fdo:

ANEXO I

Datos que deben cancelarse:

- Nombre:
- Domicilio:
- Importe.....

ANEXO II

Escrito pendiente de resolver contra....., presentado el de ante la
.....