

CARTA DE SOLICITUD DE BAJA Y CANCELACION DE DATOS EN EL FICHERO

RESPONSABLE DEL FICHERO:

Nombre: **ASNEF- EQUIFAX**

D^a, mayor de edad, con NIF....., del que acompaña fotocopia, actuando en nombre propio, con domicilio en..... y *E-mail* 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, de conformidad con el artículo 20 apartado D del título IV de la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Que los datos únicamente se mantengan en el sistema mientras persista el incumplimiento, con el límite máximo de cinco años desde la fecha de vencimiento de la obligación dineraria, financiera o de crédito.

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 permanecer más de 5 años desde el vencimiento de la deuda.
- 2.- Los datos cuya cancelación se solicita se enumeran al final de este escrito.
- 3.- Cualquier comunicación que hubiere lugar, deberá realizarse si fuere posible en la dirección de E-mail arriba indicada o en su defecto a la dirección postal también 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 2018

Fdo:

Datos que deben cancelarse:

- Nombre:
- Domicilio:
- Importe