

FORMULARIO SOLICITUD SUPRESIÓN (BAJA) DE MIS DATOS POR PAGO REALIZADO

Información al solicitante:

Esta solicitud debe enviarse rellena y firmada a lopd@ficherorij.es o a través de [este formulario](#).

Es obligatorio:

- Adjuntar copia del NIF/NIE por ambas caras.
- Adjuntar justificante de pago.

Datos del responsable del fichero:

Nombre del fichero: RIJ

Responsable fichero: Desarrollo de Aplicaciones Jurídicas, S.L.

NIF responsable fichero: B-88172010.

Datos del solicitante:

D./D^a/Razón social _____, con NIF/NIE _____, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de SUPRESIÓN al fichero RIJ, indicando como dirección de correo electrónico a la que dirigir respuesta, la siguiente: _____.

Por lo tanto, SOLICITA que:

- 1.- Se proceda a la efectiva SUPRESIÓN, en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de la publicación de mis datos en atención a la justificación del abono de la cantidad debida.
- 2.- Si la solicitud de derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo electrónico la información a la dirección arriba indicada.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Cláusula informativa

Nombre del fichero: RIJ/DPD: Manuel Mas Albéniz/N.I.F.: B88172010/Email: lopd@ficherorij.com

Los datos recabados en este formulario tienen como finalidad cumplir con las exigencias legales para poder ofrecer al interesado el acceso al fichero RIJ y serán conservados en nuestro fichero de derechos ARSOLPS durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones normativas. Estos datos no serán cedidos a terceros, salvo por imperativo legal y, en todo caso, podrá Vd. solicitar el acceso a los mismos, su rectificación, cancelación, supresión (derecho al olvido) o limitación mientras se gestiona la supresión, enviando un correo a la dirección arriba indicada.