**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)

**Dª…………..,** 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 …………………..