XVI. Modelo de ejercicio del derecho de oposición

DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre / razón C.I.Fderecho de oposición: C	cuya dirección c	e la oficina	/ servicio	ante el que	se ejercita (el
Código Postal, Comur	, Localionidad Autónoma	dad		, Pro		
DATOS DEL INTERESADO O I						
D. / Dª, n D.N.I, n C/Plaza	nayor de	edad,	con	domicilio		la
Localidad Comunidad Autónoma presente escrito ejerce el o artículo 21 del Reglamento C EXPONGO,	derecho de opo	, del d sición, de	que acomp conformid	oaña copia, po lad con lo pr	or medio de revisto en e	el
(Describir la situació enumerar los motivo				de sus datos	personales	у
Para acreditar la situación o	descrita, acompa	año una cop	ia de los s	iguientes doc	umentos:	
(Enumerar los doc situación que ha des	-	adjunta cor	n esta so	licitud para	acreditar l	la
SOLICITO,						
Que sea atendido mi ejero expuestos.	cicio del derech	o de oposic	ción en lo	s términos ar	nteriorment	:е
Firma del interesado,		Fech	na:			