

## Formulario: EJERCICIO DEL DERECHO DE CANCELACIÓN

Petición de supresión de datos personales objeto de tratamiento incluido en un fichero.

### 1.- DATOS DEL RESPONSABLE DEL FICHERO

Nombre: TU DESPENSA SUPER ON-LINE S.L.  
Dirección Oficinas: Crtra Villaverde a Vallecas Km 3,5  
Sector 8 Naves 1 y 2

Localidad: 28053 Madrid  
Provincia: Madrid  
email: clientes@tudespensa.com

### 2.- DATOS DEL SOLICITANTE

D / D<sup>a</sup>..... mayor de edad, con domicilio en la c/ ..... n° ..... ; Localidad..... ; Provincia ..... ; CP ..... ; con email ..... ; y DNI .....-... del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de cancelación, de conformidad con el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

### 3.- SOLICITUD

1. Que se proceda a la efectiva cancelación en el plazo de diez días desde la recepción de esta solicitud, de la totalidad de los datos relativos a mi persona que se encuentren en sus ficheros, en los términos previstos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.
2. Que me comuniquen de forma escrita a la dirección arriba indicada la cancelación de los datos una vez realizada.
3. Que, en el caso de que el responsable del fichero considere que dicha cancelación no procede, lo comunique igualmente, de forma motivada y dentro del plazo de diez días señalado.

En ..... a .... de ..... de 2.01..

Importante: Debe enviarnos este formulario de cancelación debidamente relleno y firmado por correo o por email junto a la fotocopia de su D.N.I.