



## SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

### EJERCICIO DEL DERECHO DE SUPRESIÓN

#### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: **SERDOC S.L.**

Dirección de la Oficina / Servicio ante el que se ejercita el derecho de supresión:  
C/ COBRE N 11 NAVE 4 C.P. 28915 LEGANES, MADRID

#### DATOS DEL AFECTADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad,  
con domicilio en la C/Plaza ..... n<sup>o</sup>.....,  
Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....  
Comunidad Autónoma ..... con D.N.I....., con correo  
electrónico..... por medio del presente escrito  
ejerce el derecho de acceso, de conformidad con lo previsto en el artículo 17 del Reglamento  
UE 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD).

#### SOLICITA

Que se proceda a acordar la supresión de sus datos personales en el plazo de un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el resultado de la supresión practicada.

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar total o parcialmente la supresión solicitada, se me comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que corresponda.

Que en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a otros responsables del tratamiento, se comunique esta supresión.

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado: