

dret d'exclusió de guies d'abonat

Sr./Sra.: _____, amb DNI _____

I a l'efecte de notificació (opcional):

Amb adreça de correu electrònic _____

O

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ (ha de coincidir amb l'adreça de prestació dels serveis si la sol·licitud es fa per correu ordinari)

(empleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (se n'adjunta còpia)

Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____ actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de _____ (se n'adjunta còpia)

De conformitat amb el que es preveu en l'article 67 del Reial decret 424/2005, de 15 d'abril, pel qual s'aprova el Reglament sobre les condicions de la prestació de servei de comunicacions electròniques, el servei universal i la protecció d'usuaris, sol·licito:

☐ Que les meves dades siguin excloses de les guies telefòniques i dels serveis d'informació sobre números d'abonats.

☐ Que la línia o línies telefòniques següents siguin excloses de les guies telefòniques i dels serveis d'informació sobre números d'abonats:

A _____, el dia ____ de ____ de _____

Signat,