

SOLICITUD C.I.R.B.E. SOLICITANTE Y CÓNYUGE (Anexo 1)

Solicitante: _____

NIF/DNI Solicitante: _____

Cónyuge: _____

NIF/DNI Cónyuge: _____

En cumplimiento con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos facilitados, presentes como futuros, por cualquier medio serán incorporados en un fichero automatizado titularidad de AVAL CASTILLA-LA MANCHA, S.G.R. y serán mantenidos incluso una vez finalizada la relación contractual, mientras los afectados no manifiesten lo contrario.

Los firmantes podrán ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, en los términos recogidos en la legislación vigente, por escrito, adjuntando copia del DNI o Pasaporte a : AVAL CASTILLA LA MANCHA SGR , C/ Nueva número 4, Planta Baja, 45001, Toledo.

Firma Solicitante

Firma Cónyuge

Fdo. _____

Fdo. _____

En Toledo, _____