**Solicitud de Acceso**

**Identificación del Fichero**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Fichero | **BADEXCUG** |
| Responsable | EXPERIAN BUREAU DE CRÉDITO, S.A. |

**Dirección de la Oficina de Acceso:**

SERVICIO DE PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR – FICHERO BADEXCUG Apartado de Correos 1188 28108 Alcobendas (Madrid)

**Datos del Solicitante:**

D/Dª: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con domicilio en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_, Piso \_\_\_\_, Letra \_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del que acompaña fotocopia, por medio del presente escrito manifiesta su deseo de ejercer su derecho de ACCESO de conformidad con el artículo 15 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre.

Por lo tanto, SOLICITA que:

1. Se le facilite el acceso al fichero designado en el presente, en el plazo máximo de 30 días a contar desde la recepción de esta solicitud, entendiendo que si transcurre el plazo sin que de forma expresa se conteste a la mencionada petición de acceso, ésta se entenderá denegada.

2. Que si la solicitud de derecho de acceso fuese estimada, se remita por correo la información a la dirección arriba indicada o en su defecto por correo electrónico a la dirección………………...

Firmado:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.