

Dret d'exclusió repertoris telefònics

Sr./Sra.: _____ DNI _____
Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____
(ompleneu-ho només en cas que actuï el representant legal)

Sr./Sra.: _____ DNI _____ (còpia adjunta)
Domicili: _____ núm. ____ CP _____ Municipi _____
actuant en nom i representació de l'anterior en virtut de
_____, (s'adjunta còpia)

De conformitat amb el previst 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,