

Educación, Cultura y Deportes

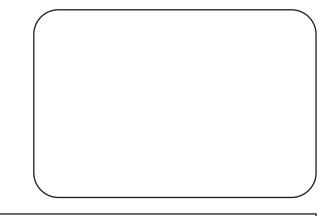
Consejería de

Viceconsejería de Cultura

N 10		- 11		
NΙ	$\nu_{\rm ro}$	cedi	mia	ntc
1.4	1 10	vocui	11110	111

020209

Código SIACI **SJWP**



ANEXO III SOLICITUD DE ANULACIÓN DEL NÚMERO DE DEPÓSITO LEGAL

Nº DEPÓSITO LEGAL:

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, número de documento, nombre y primer apellido				
Persona física NIF NIE Número de documento:				
Nombre: 2° Apellido: 2° Apellido:				
Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social				
Persona jurídica Número de documento:				
Razón social:				
Domicilio:				
Provincia: C.P.: Población				
Teléfono: Teléfono móvil: e-mail:				
Horario preferente para recibir llamada:				
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE				
NIF NIE Número de documento:				
Nombre: 2º Apellido:				
Domicilio:				
Provincia: C.P.: Población				
Teléfono: Teléfono móvil: e-mail:				
Horario preferente para recibir llamada:				
Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.				

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Viceconsejería de Cultura de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al e-mail protecciondatos@jccm.es.



Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Viceconsejería de Cultura

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
La persona abajo firmante s	OLICITA la anulación del número de Depósito Legal solicitado con fecha en esta Oficina de			
Depósito Legal, cumpliendo así con lo establecido en el Decreto por el que se regula el Depósito Legal en Castilla-La Mancha.				
	Enadede			
	Fdo.:			
DILIGENCIA, LUGAR, FECHA Y FIRMA				
Visto lo solicitado por D./Dª.	en su solicitud de anulación			
de fecha	, se procede a la anulación del número de Depósito Legal cumpliendo así con la normativa vigente			
para dicha renuncia.				
Y para que conste, firma y sella la presente diligencia				
	En a de de El/la Jefe/a de Negociado de la Oficina de Depósito Legal			
	Fdo.:			