

SOLICITUD DE SUPRESION DE ANTECEDENTES POLICIALES EN POLICÍA LOCAL DE ALCOBENDAS

que figuren en las bases de datos policiales, según el artículo 23 de la Ley Orgánica 7/2021, de 26 de mayo, de protección de datos personales tratados para fines de prevención, detección, investigación y enjuiciamiento de infracciones penales y de ejecución de sanciones penales.

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre	Fecha de nacimiento
Tipo de documento identificativo DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/>	Número de documento identificativo
El Ayuntamiento de Alcobendas consultará, por medios electrónicos, los datos del CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES	Marcar en caso de oposición a la consulta (deberá aportar la documentación)
	ME OPONGO <input type="checkbox"/>

2. MEDIO DE COMUNICACION

Marque la forma preferente de contacto:

Teléfono _____ correo electrónico Otro medio (especificar) _____

Dirección de correo electrónico: _____

3. DIRECCIÓN POSTAL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Tipo de vía	Nombre de la Vía	Nº	Esc	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia			

4. ANTECEDENTES POLICIALES QUE SOLICITA CANCELAR (forma concreta)

5. DOCUMENTACIÓN APORTADA

6. FECHA Y FIRMA

Antes de firmar la solicitud, debe leer la información básica sobre protección de datos que se presenta en el margen

Lugar y fecha	Firma
----------------------	--------------

**AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS. Concejalía de
Seguridad, Protección Civil, Emergencias y Movilidad.**

**POLICÍA LOCAL DE ALCOBENDAS
Avda. Valdelaparra nº 124. 28100. Alcobendas**