

1 DATOS DEL CONDUCTOR

DNI/NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
País: _____ Provincia: _____
Municipio: _____ Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Tipo de numeración: _____ Nº: _____ Portal: _____
Escalera _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____
Correo electrónico: _____ Móvil _____ Teléfono _____

CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos *Consulta de Datos de Permisos de Conducir de Conductores, Verificación de Datos de Identidad, Consulta de Datos de identidad ampliada para extranjeros, Consulta de un periodo de la vida laboral de los últimos 5 años, Consulta de datos de empadronamiento en el municipio de Madrid.*

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud me opongo a la consulta de:

- ☐ Consulta de Datos de Permisos de Conducir de Conductores
- ☐ Verificación de Datos de Identidad
- ☐ Consulta de Datos de identidad ampliada para extranjeros
- ☐ Consulta de un periodo de la vida laboral de los últimos 5 años
- ☐ Consulta de datos de empadronamiento en el municipio de Madrid

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos**:

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: