

**ENTITATE PUBLIKOETAKO LANGILEEN
ZIURTAGIRIAK EZEZTATZEKO ESKAERA****SOLICITUD DE REVOCACIÓN DE
CERTIFICADOS DE PERSONAL DE
ENTIDADES PÚBLICAS****ESKATZAILEAREN DATU PERTSONALAK / DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

| | |
|---|--|
| LEHEN ABIZENA / PRIMER APELLIDO | BIGARREN ABIZENA / SEGUNDO APELLIDO |
| IZENA / NOMBRE | JAIOTZE DATA / FECHA DE NACIMIENTO |
| NAN / EGOITZA-TXARTELA / AIZ / DNI / NIE / TARJETA DE RESIDENCIA | OTI ZENBAKIA / NÚMERO TIS |
| ESKATZAILEAREN POSTA-HELBIDEA (kalea, zk, solairua, posta-kodea, herria, probintzia eta herrialdea) DIRECCIÓN POSTAL DEL SOLICITANTE (Calle, nº, piso, mano, código postal, localidad, provincia y país) | |
| POSTA ELEKTRONIKOA / CORREO ELECTRÓNICO | HARREMANETARAKO TELEFONOA / TELEFONO DE CONTACTO |

ZIURTAGIRIA EZEZTATZEKO ESKAERAREN ZERGATIA (Adieraz ezazu ziurtagiria ezeztatzeke eskaeraren zergatia) / **CAUSA POR LA QUE SOLICITA LA REVOCACIÓN DEL CERTIFICADO** (Indique la causa por la que solicita la revocación del certificado)

| |
|--|
| |
|--|

EZEZTATZEA JUSTIFIKATZEKO ERANTSITAKO AGIRIAK/DOCUMENTACION APORTADA COMO JUSTIFICACIÓN DE LA REVOCACIÓN

| |
|--|
| |
|--|

ZIURTAGIRIAREN IDENTIFIKAZIO DATUAK / DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CERTIFICADO

| |
|---|
| NAN/ EGOITZA-TXARTELA / AIZ / D.N.I./ TARJETA DE RESIDENCIA / NIE |
| HARPIDEDUNAREN JAIOTZE DATA / FECHA DE NACIMIENTO DEL SUSCRIPTOR |
| ZIURTAGIRIAREN SERIE ZENBAKIA/ NUMERO DE SERIE DEL CERTIFICADO |

| | |
|---|---|
| <p>Abenduaren 13ko 15/1999 Legeari, Datu Pertsonalen Babesaren ingurukoari, jarraiki IZENPE SAK (aurrerantzean IZENPE) jakinarazten dizu eskaeran ageri diren izaera pertsonaleko datuak datu pertsonalen fitxategi batean bilduko direla, eta IZENPE dela BEZEROAK/ERABILTZAILERAK izeneko fitxategi horren arduraduna. Fitxategi horren helburua, txartelaren jabe izatearekin lotuta doazen ziurtaginerako eta identifikaziorako zerbitzuak eskaini ahal izatea da.</p> <p>Modu berean, zure OTI zenbakia zuzena dela egiaztatzeke asmoz, IZENPEk Eusko Jaurlaritzaren Osasun Saileko datuekin egiaztatuko duela jakinarazten dizu.</p> <p>Datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezeztatzeke eskubidea duzu, eta horretarako, helbide honetara jo beharko duzu: IZENPE SA, Tomas Zumarraga Dohatsuen kalea 71, 1. solairua 01008, Vitoria-Gasteiz.</p> <p>Eskaera honen sinaduraren bidez, eskatzailea ados agertzen da Izenpe, SAK ematen dituen ziurtagiriak hemen agertzen diren datuen arabera ezeztatzeke.</p> | <p>En cumplimiento de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, IZENPE le informa que los datos de carácter personal que constan en esta solicitud se incluirán en un fichero de datos personales responsabilidad de IZENPE, denominado CLIENTES/USUARIOS y cuya finalidad es la prestación de servicios tanto de certificación como de los servicios de identificación asociados a la posesión de la tarjeta.</p> <p>Del mismo modo, usted autoriza expresamente el envío por parte de IZENPE de comunicaciones electrónicas comerciales derivadas de sus servicios.</p> <p>Si lo desea podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación en la siguiente dirección: IZENPE S.A., c/ Beato Tomás de Zumárraga 71, 1ª planta 01008 Vitoria-Gasteiz.</p> <p>Mediante la firma de la presente solicitud, el solicitante declara su conformidad con la revocación del certificado expedido por IZENPE de acuerdo con los datos que figuran en la presente solicitud</p> |
| ESKATZAILEREN SINADURA / FIRMA DEL SOLICITANTE | ERREGISTRO ENTITATEAREN SINADURA / FIRMA DE LA ENTIDAD DE REGISTRO |
| DATA/FECHA | DATA/FECHA |