



INVIRTE S.L., con CIF. B94077328  
y domicilio social en PASEO DE LA CASTELLANA 43 - PLANTA 6ª OFICINA 130 (MADRID).  
Inscrito en el Registro Mercantil de Madrid T 39856, F 84, S 8, H M 708008, I/A 2 (19.11.19).

## DERECHO DE RECTIFICACIÓN

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

Nombre / razón social: ..... Dirección de la Oficina /  
Servicio ante el que se ejercita el derecho de rectificación  
..... C.I.F./D.N.I. ....

### DATOS DEL INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL

D./ D<sup>a</sup>. ....., mayor de edad, con  
domicilio en la C/Plaza ..... nº.....,  
Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

con D.N.I....., del que acompaña copia, por medio del presente escrito ejerce el  
derecho de rectificación, de conformidad con lo previsto en el **artículo 16 del Reglamento  
Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016** y, en consecuencia,

### SOLICITA

Que se proceda a acordar la rectificación de los datos personales, que se realice en el plazo de  
un mes a contar desde la recepción de esta solicitud, y que se me notifique de forma escrita el  
resultado de la rectificación practicada.

Datos sobre los que solicito el derecho de rectificación:

.....

Que en caso de que se acuerde que no procede practicar la rectificación solicitada, se me  
comunique motivadamente a fin de, en su caso, reclamar ante la Autoridad de control que  
corresponda.

Asimismo, en caso de que mis datos personales hayan sido comunicados por ese responsable a  
otros responsables del tratamiento, se comunique esta rectificación a los mismos.

En .....a.....de.....de 20.....

Firmado