



Общество с ограниченной ответственностью  
«Областной стоматологический центр  
«Денталюкс»

Адрес юридического лица (для обращений):  
390006 г. Рязань, ул.Свободы д.4, кв.23

Фактический адрес:390011 г.Рязань,  
Куйбышевское шоссе, д. 11,

телефон: 25-05-68, факс: 25-05-81, 89009027511  
ИНН/КПП 6234001032/623401001  
ОГРН 1036238002745

---

**Форма запроса субъекта персональных данных с отзывом согласия на  
обработку персональных данных**

Директору ООО «ОСЦ «Денталюкс»  
Жуковой Е.В.

---

(фамилия, имя, отчество, номер основного документа,

---

удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя,

---

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе

---

адрес регистрации субъекта)

---

**ЗАПРОС**

на прекращение обработки персональных данных в связи с отзывом согласия на обработку персональных  
данных

В соответствии с ч. 5 ст. 21 Федерального закона «О персональных данных» и в связи с (указать причину  
отзыва согласия на обработку персональных данных):

---

---

---

---

---

прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных (каких именно):

---

---

---

Ответ на настоящий запрос прошу направить в письменной форме по адресу: \_\_\_\_\_ В  
установленные законом сроки.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)