



# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ANULACIÓN DE:

- Información Privilegiada  
 Otra Información Relevante

## I. Entidad declarante

NIF	Denominación social / Nombre y dos apellidos
-----	--

## II. Entidad objeto de la información

NIF	Denominación social
-----	---------------------

## III. Número de registro oficial de la comunicación a anular

## IV. Motivo de la anulación

## V. Persona responsable de la comunicación

DNI	Nombre y dos apellidos
-----	------------------------

Cargo
-------

## VI. Persona de contacto

DNI	Nombre y dos apellidos
-----	------------------------

Email
-------

Teléfono fijo
---------------

Teléfono móvil
----------------

Fecha solicitud anulación

**Firma**