



COMISIÓN DE CONTROL DE LOS FICHEROS DE INTERPOL
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVISIÓN
(Artículo 42 del Estatuto de la Comisión)

Rogamos rellene todos los campos aplicables a su situación y proporcione todos los documentos necesarios para que podamos examinar debidamente su solicitud.

A. SOLICITUD DE REVISIÓN DE LA SIGUIENTE DECISIÓN DE LA COMISIÓN:

Adoptada en la reunión nº : _____ Fecha: _____

B. SOLICITANTE

Asegúrese de que adjunta al presente formulario una copia clara y legible del documento de identidad del solicitante. Si se trata de una persona menor de edad, usted deberá adjuntar un documento que pruebe su relación con ella.

1. SI EL SOLICITANTE ES UNA PERSONA:

- APELLIDOS _____
- NOMBRE _____
- FECHA DE NACIMIENTO _____
- LUGAR Y PAIS DE NACIMIENTO _____
- NACIONALIDAD _____
- DIRECCIÓN (Es indispensable indicar una dirección postal válida a fin de que la Comisión le pueda enviar las notificaciones relativas a su solicitud. Si cuenta con un representante, rogamos indique solo su dirección en la parte C del presente formulario).

- E-MAIL (opcional) _____
- ¿Autoriza a la Comisión a enviar toda la futura correspondencia relacionada con su solicitud por correo electrónico?
No Sí
- ¿Se encuentra el solicitante detenido actualmente?
No Sí (En caso afirmativo, especifique en qué país _____)
- ¿Goza el solicitante de un estatuto de protección en un tercer país?
No Sí (En caso afirmativo, rogamos adjunte un documento que certifique dicho estatuto y lo mencione en la lista de anexos).

2. SI EL SOLICITANTE ES UNA ENTIDAD:

- NOMBRE COMPLETO DE LA ENTIDAD _____
- FECHA DE CONSTITUCIÓN O REGISTRO _____
- LUGAR DE CONSTITUCIÓN O REGISTRO _____
- NÚMERO DE REGISTRO OFICIAL (en caso de haberlo) _____
- DIRECCIÓN OFICIAL _____



COMISIÓN DE CONTROL DE LOS FICHEROS DE INTERPOL
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVISIÓN
(Artículo 42 del Estatuto de la Comisión)

- PERSONA CON LA POSICIÓN O AUTORIDAD NECESARIA:
APELLIDOS _____
NOMBRE _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO _____
CALIDAD _____
- E-MAIL (opcional) _____
- ¿Autoriza a la Comisión a enviar toda la futura correspondencia relacionada con su solicitud por correo electrónico?
No Sí

C. REPRESENTANTE DEL SOLICITANTE (EN SU CASO)

Un solicitante puede tener varios representantes, pero la Comisión solo mantendrá correspondencia con uno de ellos. Si el solicitante está representado por más de una persona, indique sus nombres en un documento adjunto a la presente solicitud y consigne a continuación el nombre del representante con el que deberá comunicarse la Comisión.

- APELLIDOS _____
- NOMBRE _____
- CALIDAD (abogado, familiar, etc.) _____
- NOMBRE DEL ORGANISMO DEL REPRESENTANTE -si procede- (bufete de abogados, ONG, etc.) _____
- DIRECCIÓN
- E-MAIL (opcional) _____
- ¿Autoriza a la Comisión a enviar toda la futura correspondencia relacionada con su solicitud por correo electrónico?
No Sí

D. PODER DE REPRESENTACIÓN

Si el solicitante va a ser representado, debe autorizar expresamente a su representante para que actúe en su nombre.

_____ (apellidos y nombre del solicitante),
por la presente autoriza a la persona mencionada anteriormente (sección C) para que le represente ante la Comisión de Control de los Ficheros de INTERPOL.

Fecha: _____ Firma: _____

*Si el poder de representación se presenta en un documento aparte, **marque esta casilla** y mencione dicho documento en la lista de anexos (véase la sección F). El poder de representación debe autorizar a una persona concreta a representar al solicitante ante la Comisión de Control de los Ficheros de INTERPOL y debe contener la firma del solicitante. No es preciso realizar formalidades ulteriores, como la autenticación ante notario.*



COMISIÓN DE CONTROL DE LOS FICHEROS DE INTERPOL
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVISIÓN
(Artículo 42 del Estatuto de la Comisión)

E. HECHOS NUEVOS

Rogamos facilite una descripción precisa pero breve de los hechos que le han llevado a solicitar la revisión de la decisión, en particular los hechos o elementos nuevos que, de haber sido conocidos en el momento en que se estudió el caso, hubieran podido llevar a la Comisión a adoptar una decisión diferente (como prevé el artículo 42 del Estatuto de la Comisión). Deberá facilitar la información siguiente:

- 1) cada hecho descubierto después de que la Comisión tomara una decisión sobre el caso;*
- 2) el modo en que estos hechos hubieran podido influir en la decisión de la Comisión;*
- 3) cuándo se descubrieron estos hechos.*

Deberá rellenar esta sección en una de las lenguas de trabajo de la Comisión: árabe, español, francés o inglés. Si desea exponer en mayor detalle sus argumentos, rogamos lo haga en un documento aparte, que no supere las 10 páginas.

Puede usted incluir en él cualquier información sobre el solicitante que pueda resultar pertinente para el examen de la solicitud, como, por ejemplo, sus funciones pasadas o actuales, las acciones judiciales pendientes, etc.



COMISIÓN DE CONTROL DE LOS FICHEROS DE INTERPOL
FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVISIÓN
(Artículo 42 del Estatuto de la Comisión)

F. LISTA DE ANEXOS

Indique aquí los documentos que adjunta en apoyo de su solicitud. Indique asimismo las páginas o los párrafos de cada uno de ellos que desee señalar especialmente a la atención de la Comisión.

Nota: La Comisión solo tomará en consideración los documentos legibles que estén en una de las lenguas de trabajo de la Comisión (árabe, español, francés o inglés) (norma 14 de las Normas de Funcionamiento de la Comisión de Control de los Ficheros de INTERPOL).

1. Documento(s) de identidad:

pasaporte cédula nacional de identidad otro (especificar) _____

2. _____ Página(s) _____

3. _____ Página(s) _____

4. _____ Página(s) _____

5. _____ Página(s) _____

6. _____ Página(s) _____

7. _____ Página(s) _____

8. _____ Página(s) _____

9. _____ Página(s) _____

10. _____ Página(s) _____

FECHA _____

APELLIDOS Y NOMBRE _____

FIRMA _____

Una vez rellenos todos los apartados del formulario, la solicitud debe remitirse a la Comisión, junto con los anexos enumerados más arriba, a la dirección siguiente:

Por correo postal a la siguiente dirección:
Comisión de Control de los Ficheros de INTERPOL
200 quai Charles de Gaulle
69006 Lyon
Francia

O por correo electrónico: CCF@interpol.int