



DOCUMENTO DE QUEJA O SUGERENCIA

Marque la que proceda

- *Enviar relleno en papel a la dirección arriba indicada o al e-mail: ayuntamientobuenavistasalamanc@gmail.com*

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Domicilio: calle/plaza/avda.		Núm.	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Provincia	País	Código Postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
DNI/NIE/Pasaporte	Entidad a la que representa	Teléfono de contacto (con prefijo)	E-mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

FECHA Y FIRMA DEL INTERESADO:

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, El destinatario de estos datos será únicamente dicho responsable, quien no realizará cesión alguna de los mismos, salvo las comunicaciones a los encargados del tratamiento que colaboren en la prestación de los servicios a los que se refiere el tratamiento. Se tiene derecho a presentar una reclamación, si considera que el tratamiento de datos personales no se ajusta a la normativa vigente, ante la Autoridad de control (www.agpd.es).