

**QUEIXA O SUGGERIMENT**

A DADES PERSONALS / INTERESSAT / TITULAR / SOL-LICITANT								
DNI, NIF, NIE		NOM O RAÓ SOCIAL						
PRIMER COGNOM				SEGON COGNOM				
TIPUS DE VIA	DOMICILI			Nº	BLOC	ESCALA	PIS	PORTA
C.P.	MUNICIPI			PROVÍNCIA				
TELÈFONS				FAX				
CORREU ELECTRÒNIC				ALTRES INTERESSATS				

B REPRESENTANT	
DNI, NIF, NIE	NOM O RAÓ SOCIAL
DOMICILI	Nº / BLOC / ESCALA / PIS / PORTA

*Per a formular sol·licituds, presentar DR o comunicacions... hauria d'acreditar-se la representació. Art 5 llei 39/2015

C DEPARTAMENT AL QUAL ADREÇA LA QUEIXA/SUGGERIMENT

D MOTIU DE LA QUEIXA/SUGGERIMENT

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN	SIGNA DE LA PERSONA SOL-LICITANT
	Oliva, de de 20

SR./SRA. ALCALDE/SSA-PRESIDENT/TA DE L'AJUNTAMENT D'OLIVA

Les dades facilitades per Un. en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Oliva i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les seues funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de dades de caràcter personal, Un. podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Oliva.