



**FIRMANTE**

DNI/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

**CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA**

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO     EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN	
------------------------------------	--

**SOLICITANTE**

DNI/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

**MEDIO DE NOTIFICACIÓN**

DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO	
--------------------	--

MÓVIL	
-------	--

DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN	
-----------	--

CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	
----	--	-----------	--	-----------	--

**ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD**

--

**IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN**

DEPENDENCIA / CENTRO / EMPLEADO	
---------------------------------	--



**TEXTO DE LA SUGERENCIA O RECLAMACIÓN**

Empty text area for the suggestion or complaint.

**DOCUMENTACIÓN ANEXADA QUE PRESENTA**

Y para acreditar la situación descrita, acompaño una copia de los siguientes documentos: (enumerar los documentos que adjunta con esta solicitud para acreditar la situación que ha descrito; y en caso de actuar como representante, documento acreditativo auténtico de dicha representación).

Empty text area for attached documentation.

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE MARÍA con la finalidad de REGISTRO Y TRATAMIENTO DE LAS QUEJAS, RECLAMACIONES, INICIATIVAS O SUGERENCIAS, QUE CUALQUIER CIUDADANO REALICE SOBRE LA ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD ,en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.maria.es](http://www.maria.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES.



**FIRMA**

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)