



SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES

EXPEDIENTE NÚM.

SOLICITANTE

DNI/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA

☐ ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO

☐ EN REPRESENTACIÓN

EN REPRESENTACIÓN DE

MEDIO DE NOTIFICACIÓN (rellenar una de las dos opciones)

☐ DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

MÓVIL

☐ DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

MÓVIL

ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN

DEPENDENCIA / CENTRO / EMPLEADO



TEXTO DE LA SUGERENCIA O RECLAMACIÓN

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).

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 RIOJA 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 OBLIGACION LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.rioja.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)

SR/A. ALCALDE/SA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RIOJA