



SOLICITUD QUEJAS Y SUGERENCIAS

Nº EXPTE.: _____

Nombre y apellidos o Razón Social*		DNI/CIF*	
Representante		DNI/CIF	
Domicilio del interesado o representante (para notificaciones)*			
Población*	C.P.*	Teléfono	Fax o Correo Electrónico

* Los campos marcados con asterisco son obligatorios.

EXPONE:

Al amparo del Reglamento Orgánico del Estatuto del Defensor del Vecino, artículo 10 (tramites de Quejas y Sugerencias), por medio del presente escrito viene a formular la siguiente:

Se acompaña documentación:

SOLICITA:

Que se tenga por presentada.

_____, __ de _____ de _____
Firma del **interesado/representante:**

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Aspe

El Ayuntamiento garantiza el uso confidencial de los datos referidos. Todo ello en los términos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Una vez facilitados los datos anteriores, los interesados tendrán derecho a acceder a los mismos, rectificarlos y cancelarlos, presentando la solicitud correspondiente en el Ayuntamiento de Aspe (Pza. Mayor, 1, Tfno. 966919900).