



Ayuntamiento de Adeje

ÁREA DE BUEN GOBIERNO,
SEGURIDAD Y HACIENDA
Oficina de Atención
al Ciudadano

SELLO DE ENTRADA

Formulario de QUEJA/SUGERENCIA

Mod 141TS009

Datos del interesado

Nombre y Apellidos, denominación o razón social	DNI/CIF/ NIE/ Pasaporte
---	-------------------------

Datos del representante

Nombre y Apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------	-------------------

Medio de notificaciones (marque con una X la casilla que figura a la izquierda del medio preferente para que se le notifique la contestación a su queja/sugerencia)

<input type="checkbox"/>	Dirección postal		
<input type="checkbox"/>	Municipio	Código postal	Provincia
<input type="checkbox"/>			Pais
<input type="checkbox"/>	Teléfono	Fax	Correo electrónico

IDENTIFICACIÓN del Servicio/ Unidad / Departamento/ Lugar que origina la QUEJA /SUGERENCIA

--

MOTIVO QUEJA SUGERENCIA

--

En _____, a _____ de _____ de _____.
Firma

Nota: La queja formulada no tendrá, en ningún caso, la calificación de recurso administrativo ni su presentación interrumpirá los plazos establecidos en la normativa vigente. Esta queja no condiciona, en modo alguno, el ejercicio de las restantes acciones o derechos que, de conformidad con la normativa reguladora de cada procedimiento, puedan ejercer aquellos que se consideran interesados en el procedimiento.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero para uso interno de esta Corporación. El responsable del fichero es el Ayuntamiento de la Villa de Adeje, con domicilio en C/ Grande, 1, 38670 Adeje, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos.