



SOLICITANTE						
CIF			RAZÓN SOCIAL			
NIF			NOMBRE			
APELLIDO 1			APELLIDO 2			
DIRECCIÓN						
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN			PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO			FAX			MÓVIL

- ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO, O  
 REPRESENTADO POR:

REPRESENTANTE			
NIF			NOMBRE
APELLIDO 1			APELLIDO 2
CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA			<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO HABILITADO

MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE ELEGIDO			
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO (CONSULTABLE EN OFICINA VIRTUAL/CARPETA CIUDADANA <a href="http://www.dipalme.org">www.dipalme.org</a> )			
CORREO ELECTRÓNICO PARA AVISOS			SMS
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL <input type="radio"/> POR COMPARECENCIA			
DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	
TELÉFONO FIJO			MÓVIL

ASUNTO RESUMEN O TÍTULO EXPRESIVO DE LA SOLICITUD

IDENTIFICACIÓN DEL OBJETO DE LA RECLAMACIÓN	
ÁREA / SERVICIO/ SECCIÓN	
DEPENDENCIA / CENTRO / EMPLEADO	



TEXTO DE LA SUGERENCIA O RECLAMACIÓN

SOLICITA ENTREVISTA

**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 DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de REGISTRO Y TRAMITACIÓN DE LAS QUEJAS, RECLAMACIONES, INICIATIVAS O SUGERENCIAS, QUE CUALQUIER CIUDADANO O REPRESENTANTES DE ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS REALICEN SOBRE ACTUACIONES DE LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA. .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.dipalme.org](http://www.dipalme.org) 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)