

SIZY

TIPO DE SOLICITUD

Sugerencias

Quejas

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO, DEPENDENCIA O SERVICIO

Consejería:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO

Centro objeto de la queja o sugerencia:

Provincia del Centro:

Población del Centro:

DATOS DEL SOLICITANTE

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, número de documento, nombre y primer apellido

Persona física

Tipo de documento:

Número de documento:

Nombre:

Primer
apellido:

Segundo
apellido:

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

Persona jurídica

Número de documento:

Razón social:

Domicilio:

Provincia:

C.P.:

Población:

Teléfono:

Teléfono móvil:

e-mail:

Horario preferente para recibir llamada:

DATOS DEL REPRESENTANTE

Tipo de documento:

Número de documento:

Nombre:

Primer
apellido:

Segundo
apellido:

Domicilio:

Provincia:

C.P.:

Población:

Teléfono:

Teléfono móvil:

e-mail:

Horario preferente para recibir llamada:

Las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA RESPUESTA

Correo postal

Teléfono

Dirección e-mail

MOTIVO O ASUNTO QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ADJUNTA

Lugar y fecha:

Firma:

"Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Viceconsejería de Administración Local y Coordinación Administrativa, con la finalidad de la gestión de las iniciativas, quejas y sugerencias que se reciban. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Toledo, Avda. de Portugal, s/n. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información o al e-mail protecciondatos@jccm.es".