Ayuntamiento de
San Pedro del Pinatar

CONCEJALÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Atención al Ciudadano

SELLO REGISTRO

MODELO NORMALIZADO DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS

1. DATOS DEL INTERESADO

Primer Apellido:	**Segundo Apellido:**	
Nombre:	**DNI:**	
Domicilio:	**Cód. Postal:**	
Municipio:	**Provincia:**	
Teléfono:	**Fax:**	**Correo Electrónico:**

2. TEXTO DE LA: QUEJA ☐ RECLAMACIÓN ☐ SUGERENCIA ☐

3. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

San Pedro del Pinatar a, ___ de ____de 20__

(Firma del Interesado/os)

MUY IMPORTANTE: Las reclamaciones presentadas no mantendrán, en ningún caso, la calificación de recursos administrativos, ni paralizarán los plazos establecidos en la norma vigente para imponerlos.

En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal, Ley Orgánica 15/1999, del 13 de Diciembre (BOE, del 14-12-1999) de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que usted facilita mediante este formulario de solicitud del **EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO DEL PINATAR** quedan incluidos en los ficheros automatizados propiedad de dicho ayuntamiento y serán empleados para enviarle puntualmente información. Si lo desea puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previsto por la indicada Ley Orgánica, enviando un correo electrónico a participacion@aytosanpedro.com