



Full de reclamació

Dades de la persona que reclama

Cognoms o Raó Social

NIF/NIE/CIF

Nom

Adreça

Població

Província

Codi Postal

Telèfon

Correu electrònic

En cas de representació (caldrà presentar una autorització signada de la persona representada)

Cognoms, Nom

NIF/NIE

Servei o persona contra qui es reclama

Nom del Servei o Cognoms, Nom

Explicació dels fets (Què va passar?)

Petició (Què es demana?)

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa)

Lloc

/ /

Signatura de la persona que reclama

Signatura del/la receptor/a

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals recollides en aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Amposta. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a: Ajuntament d'Amposta, Plaça Espanya 3-4, 43870-Amposta.