

FORMULARIO DE RELCAMACIONES Y SUGERENCIAS

(*) Ca	ampos Obligatorios				
DATO	OS DE IDENTIFICA	CIÓN DEL CENTRO	O SERVICIO		
	vincia del Centro e eclamación / Suge				
	tro / ámbito obje lamación / Sugere				
	O POR EL QUE DE s rellenos del apa		SPUESTA (escoger ur	na única opción obligatoriam	nente relacionada con los
		OCorreo Postal	O Teléfono	©E-mail	
	Persona física *Número DNI: *Apellido 1:	LICITANTE (Escoger	*Nombre:	o persona jurídica) Apellido 2:	
	Persona jurídio	ca			
	*Número CIF:		*Razón social:		
	*Domicilio:				
	*C.P.:				
	*Población:				
	*Provincia:				
	*Teléfono:				
	*Correo electró	onico:			



Firma:

FORMULARIO DE RELCAMACIONES Y SUGERENCIAS

*MOTIVO O ASUNTO QUE ORIGINA EL ESCRITO					
MOTIVO O ASONTO QUE ONIGINA LE ESCINTO					
¿QUÉ SOLUCIÓN/ES PROPONDRÍA USTED?					
RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD					
Lugar y fecha:					

En conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales. Los datos suministrados por la persona que presenta el formulario quedarán incorporados en un fichero/tratamiento automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Estos se recogerán a través de los formularios correspondientes, los cuales sólo contendrán los campos imprescindibles para poder prestar el servicio requerido.

Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según la legislación vigente, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceras personas. En el caso de que se cedan datos de carácter personal a otras entidades, la cesión se realizará de conformidad con lo establecido en la legislación vigente.