Ayuntamiento de Geldo
Plaza D. Antonio Ferriz Diaz, 4
C.P. 12412, Geldo (Castellón)

www.geldo.es

Instancia de Quejas y/o Sugerencias
Instància de Queixes i/o Suggeriments

DATOS DEL SOLICITANTE / DADES DEL SOL·LICITANT		
DNI/CIF/NIF	Nombre y Apellidos / Nom i Cognoms	
En representación de:		DNI/CIF/NIF:

DOMICILIO DEL SOLICITANTE / DOMICILI DEL SOL·LICITANT		
Provincia / Província	Municipio / Municipi	País / País
Dirección / Adreça		C.P
Teléfono 1/ Teléfon 1	Teléfono 2 / Telèfon 2	Email

MOTIVOS DE LA QUEJA O SUGERENCIA / MOTIUS DE LA QUEIXA O SUGGERIMENT

Fecha (dd/mm/aaaa) / Data (dd/mm/aaaa)	Firma / Signatura

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GELDO
IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GELDO

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).