

QUEJAS Y/O SUGERENCIAS

	DATOS DE LA PERSONA/EMPRESA AFECTA	DA	
NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN			
SOCIAL:			
CALLE Y Nº:			
MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:			
PROVINCIA:			
DATOS DE QUIEN PRESENTA LA QUEJA (si es distinto al afectado)			
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
CARGO:			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
CALLE:	DOMINICIEIO A EL ECTOS DE NOTIFICACIONE		
NÚMERO:			
MUNICIPIO:			
CÓDIGO POSTAL:			
PROVINCIA:			
TELÉFONO:			
E-MAIL:			
TELÉFONO MÓVIL:			
Marque con una "X" el medio por el que desea recibir información sobre su queja o sugerencia:			
Teléfono	E-Mail		
DATOS SOBRE LA QUEJA O SUGERENCIA			
Marque con una "X" lo que proce	eda Queja	Sugerencia	
Fecha de la incidencia:			

QUEJAS Y/O SUGERENCIAS

MOTIVO DE LA QUELA O CUCEDENCIA (*)		
	MOTIVO DE LA QUEJA O SUGERENCIA (*)	
DOCUMENTACIÓN APORTADA		
(*) Pu	ede incorporar documentos anexos para describir con más detalle el motivo de su queja o sugerencia	
	s recogidos en este formulario tienen como finalidad la tramitación de las quejas y la mejora en el funcionamiento de	
	RUEL, en base a un interés público. No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos	
	o, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, ante SUMA TERUEL s Enebros 74, 1º, 44002 Teruel), o escribiendo a <u>info@sumateruel.com</u> . En ambos casos deberá acreditar su identidad.	
	rmación en nuestra política de privacidad o contactando con nuestro Delegado de Protección de Datos, dirigiéndose a	
	sede o al correo electrónico dpo@prodater.es	
	LUGAR, FECHA Y FIRMA	
LOUAR, FLCHA I FIRIVIA		
En	,a de de	
	Firma del solicitante	