

SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES



Modelo
012

Sello Registro de Entrada

Expediente N°

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre / Razón Social *	<input type="text"/>		
Documento de Identidad *	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de notificación*	<input type="text"/>		
Población *	<input type="text"/>	Provincia *	<input type="text"/>
C.P. *	<input type="text"/>	Teléfono *	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre / Razón Social	<input type="text"/>		
Documento de Identidad	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Domicilio a efectos de notificación	<input type="text"/>		
Población	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Móvil	<input type="text"/>

OBJETO DE LA SUGERENCIA - RECLAMACIÓN:

<input type="checkbox"/>	Molestias por contaminación acústica.
<input type="checkbox"/>	Disconformidad con la imposición y tramitación de sanciones-multas.
<input type="checkbox"/>	Quejas sobre la actuación-atención del personal municipal.
<input type="checkbox"/>	Sugerencias-reclamaciones para la mejora de la ciudad.
<input type="checkbox"/>	Reclamación servicios de jardinería (poda de árboles, deficiencias...).
<input type="checkbox"/>	Reclamación servicios de limpieza en la vía pública (contenedores, recogida de enseres...).
<input type="checkbox"/>	Reclamación reparación de deficiencias en la vía pública (aceras, calzada, alumbrado...).
<input type="checkbox"/>	Reclamación por falta de señalización viaria (señales de tráfico, carril bici, pintura calzada...).
<input type="checkbox"/>	Molestias generadas por eventos de la ciudad.
<input type="checkbox"/>	Inactividad o tardanza en tramitación de expedientes.
<input type="checkbox"/>	Disconformidad con las decisiones tomadas por los servicios municipales.
<input type="checkbox"/>	Agradecimientos
<input type="checkbox"/>	Otras: <input type="text"/>

DESCRIPCIÓN: (Especifique la sugerencia-reclamación)

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

En Pinseque, a de de 20

Firma:

* - Campos obligatorios

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Pinseque, Plaza de España 1, 50298 Zaragoza. Teléfono 976 617 001 Fax 976 651 691. CIF P5021000D.