



**Ayuntamiento  
de Alcorcón**

**Oficina de Gestión de Sugerencias y  
Reclamaciones**

Queja

Sugerencia

Reclamación

(\*) Apellidos y Nombre:

(\*) D.N.I.:

Dirección:

C.P.

Localidad:

(\*) Teléfonos de contacto. FIJO:

MÓVIL:

(\*) Correo electrónico:

ASUNTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alcorcón, a .....de .....de 201.....

LA PERSONA INTERESADA,

(\*) **Campos obligatorios.** Sólo se atenderán aquellas instancias que lleven consignados todos los campos, para poder así atender debidamente a los interesados.

Doy mi consentimiento para que mis datos personales sean objeto de tratamiento para el desempeño por parte de este Ayuntamiento de las actividades y servicios que le son propios dentro de su competencia.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), se le informa de que los datos personales proporcionados serán incorporados a un fichero titularidad de la Oficina de Gestión de Sugerencias y Reclamaciones del Ayuntamiento de Alcorcón para atender su solicitud y mantenerle informado, en su caso, de su resolución. Puede ejercitar, en los casos en que proceda, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la Oficina de Gestión de Sugerencias y Reclamaciones. Plaza de los Reyes de España nº 1 - 28921 Alcorcón.