

SOLICITUD QUEJAS Y SUGERENCIAS

DPTO. TURISMO



Nombre o Razón Social:

Apellidos:

NIF:

Dirección:

Municipio:

Provincia:

Cod. Postal

Tel:

Email:

EXPONE:

SOLICITA:

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

Firma

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma