



Referencia:

Fecha:

Hora:

Le atendió:

Datos del Reclamante:

Apellidos y Nombre:		D.N.I.:	
Domicilio:			
Localidad:		C.P.:	
Provincia:		Teléfono:	
Email:			

Datos del Reclamado:

Razón Social:		C.I.F.:	
Nombre Comercial:			
Domicilio:			
Localidad:		C.P.:	
Provincia:		Teléfono:	
Email:			

Exposición de los Hechos:



Pretensión:

Documentación Aportada:

El Reclamante,

Autorizo a presentar documentos dirigidos al Ayuntamiento de El Campello, a los Técnicos de la oficina OMIC del mismo en mi representación. Tanto el interesado como el representante deben estar identificados con CIF, DNI, tarjeta de residente o pasaporte.

AVISO Información relativa a la Ley Orgánica 15/1999de Protección de Datos de Carácter Personal Los datos que Ud. nos facilite se incorporarán a ficheros, que se utilizarán para los fines específicos de este Servicio; no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, diríjase por escrito a este Ayuntamiento a la dirección indicada arriba, adjuntando una fotocopia de su DNI o equivalente.