

FORMULARIO DE

QUEJA

SUGERENCIA

DATOS PERSONALES

Marque lo que proceda

Nombre y Apellidos

NIF Domicilio

Población Código Postal

Provincia Teléf. Contacto

Correo-e

Entidad a la que representa y cargo (si procede)

Identificación de la Unidad / Dependencia donde se produjo la incidencia

Fecha incidencia

Motivo de la queja / sugerencia

Si no tiene espacio suficiente, obtenga previamente copia de esta página.

Indique el medio por el que desea tener constancia de la presentación de su queja o sugerencia: (Artº 15.4. del RD 951/2005):

Copia del Formulario Carta Correo-e Otros

Recibida la queja o sugerencia, la Unidad responsable de su contestación informará al interesado de las actuaciones realizadas y de las medidas adoptadas en el plazo de 20 días hábiles (Art. 16.1 del RD 951/2005).

En caso de incumplimiento el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios, o Inspección de Servicios correspondiente.

Las quejas formuladas no tendrán, en ningún caso, la calificación de recurso administrativo, ni paralizarán los plazos establecidos en la normativa vigente.

Fecha y firma de la persona interesada _____

A rellenar por la Unidad Responsable:

Código de la Incidencia

Los datos personales recogidos mediante este formulario serán tratados de forma confidencial y podrán ser registrados en su caso, en ficheros automatizados titularidad del Órgano u Organismo responsable de su gestión.