



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA**  
**SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA**

**FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA**

**DATOS PERSONALES**

Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Código postal - Población	Provincia
NIF	Teléfono fijo
E-mail	Teléfono móvil
Entidad a la que representa	
y cargo (si procede)	

**DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA**

Unidad y Organismo donde se produjo la incidencia que da lugar a la queja o sugerencia.	Fecha de la incidencia
---	------------------------

Motivo de la queja/sugerencia :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Indique el medio por el que desea tener respuesta su queja o sugerencia:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copia del formulario | <input type="checkbox"/> Fax           |
| <input type="checkbox"/> Carta                | <input type="checkbox"/> Otros _____   |
| <input type="checkbox"/> E- Mail              | <input type="checkbox"/> Sin respuesta |

Recibida la queja o la sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Artículo 5º de la Regulación del Sistema de Atención y Gestión de las Quejas y Sugerencias en los Servicios Municipales del Excmo. Ayuntamiento de Carmona)

Fecha y firma del interesado

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:**

Código de la incidencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Orden	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los datos que figuran en esta solicitud serán incorporados a los ficheros automatizados de titularidad pública y destino municipal, que tengan por finalidad es la gestión del objeto de dicha solicitud. El solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos que obren en dichos ficheros por medio de escrito dirigido al Sr. Alcalde-Presidente, de conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.