



Ayuntamiento de
Los Alcázares
(Murcia)

Oficina Municipal de Información al Consumidor y Usuario (OMIC)

1// DATOS DEL SOLICITANTE

D^o/^a, Mayor de edad

Nombre Y Apellidos

Domicilio
C Postal
Municipio

Calle.:

C.P.:

MUNICIPIO

Ref:

DNI/NIE

PASAPORTE

Núm.:

Tfno. Móvil

2// DATOS DEL RECLAMADO

Nombre Individual /Social / Comercial:

Domicilio
C Postal
Municipio

3// RECLAMACIÓN: INDICAR HECHOS Y RAZONES DE LA RECLAMACIÓN (EN SU CASO ADJUNTAR ESCRITO)

4// PETICION CONCRETA

En su caso continuar al dorso:



Que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conceder lo arriba expuesto.

✓ Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Los Alcázares, a

de

de 20

Firma:



Ayuntamiento de
Los Alcázares
(Murcia)

Firma: