CONCELLO DE SANTIAGO

OMIC

Oficina Municipal de Información ao consumidor
Rúa do presidente Salvador Allende, 6-8 Baixo
Telf: 981542314

FOLLA DE RECLAMACIÓN

RECLAMANTE……

D.N.I/pasaporte…….
ENDEREZO(Rúa/Praza)……..Código Postal…….
LOCALIDADE……PROVINCIA……..
TELÉFONO……EMAIL…….

DESCRICIÓN DOS FEITOS OBXECTO DA RECLAMACIÓN E PEDIMENTO

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Xustificantes……

Solicitude: □ arbitraxe □ mediación previa IGC

EMPRESA CONTRA Á QUE SE RECLAMA …… CIF/NIF……

ENDEREZO……LOCALIDADE…….

PROVINCIA…… TFNO……..EMAIL…….

Santiago de Compostela …… de ……20

SINATURA

EXCMO. SR. ALCALDE DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Advertencia: Aos datos persoais recollidos neste formulario élles de aplicación a Lei Orgánica 3/2018. Do 5 de Decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais e o Regulamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datps. A súa incorporación a un ficheiro automatizado serao coa finalidade de recoller os datos dos interesados nos procedementos en materia de consumo para a tramitación da reclamación formulada polo consumidor e usuario e poderán ser cedidos exclusivamente para os efectos establecidos na normativa que lle sexa de aplicación.

En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito presentado no Rexistro xeral do Concello.