**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**

–

# RECLAMACIÓN/MEDIACIÓN

| | |
|---|---|
| RECLAMANTE:<br>D.N.I.:<br>DOMICILIO:<br>LOCALIDAD:<br>C.P.: PROVINCIA:<br>TFNO. :<br>EMAIL: | |

| | |
|---|---|
| EMPRESA RECLAMADA:<br>CIF.: DOMICILIO:<br>LOCALIDAD:<br>C.P.: PROVINCIA:<br>TFNO. : | |

| |
|---|
| EXPONE (Contenido de la reclamación, en la forma más explícita posible. Si no dispone de espacio suficiente puede continuar en hojas anexas): |
| SOLICITA: (Pretensión concreta:cambio del producto, devolución del dinero,indemnización económica(concretar cantidad, rescisión del contrato,...): |
| DOCUMENTOS QUE SE APORTAN: |

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. Se les informa asimismo, sobre la posibilidad que Ud. tienen de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en relación con sus datos personales, en los términos establecidos legalmente, utilizando los formularios correspondientes disponibles en el sitio web de la Agencia de Protección de Datos (www.agpd.es ) y enviándolos cumplimentados a la siguiente dirección: Plaza de la Constitución nº 2, CP 22.300, Barbastro, Huesca.

FIRMA DEL/LA RECLAMANTE

Barbastro, ……. de ……..de 201..

**ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**

**OFICINA DE INFORMACION AL CONSUMIDOR - AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO.**
Plaza Constitución, 2 22.300 BARBASTRO (HUESCA) TF.: 974 310150 FAX.: 974 314 797
email:bienestarsocial@barbastro.org