

## OMIC: FULL DE RECLAMACIÓ, DE DENÚNCIA O DE QUEIXA

NÚMERO D'EXPEDIENT (ho ha d'emplenar l'Administració):

CODI (ho ha d'emplenar l'Administració):

### DADES DE LA PERSONA RECLAMANT

LLINATGES I NOM:

DNI/NIF:

ADREÇA (C., PL., AVDA...):

NÚM.  
o KM:

BLOC:

ESC.:

PIS:

PORTA:

CP:

MUNICIPI:

PROVÍNCIA:

TEL.:

FAX:

ADREÇA  
ELECTRÒNICA:

### DADES DE LA RECLAMACIÓ, DENÚNCIA O QUEIXA

EMPRESA RECLAMADA:

ACTIVITAT DE L'EMPRESA:

ADREÇA (C., PL., AVDA...):

NÚM.  
o KM:

BLOC:

ESC.:

PIS:

PORTA:

CP:

MUNICIPI:

PROVÍNCIA:

TEL.:

FAX:

ADREÇA  
ELECTRÒNICA:

**SELECCIONAR COM VOLEU SER INFORMATS:**

Fax

Correu

Correu electrònic

### MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

**DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA ADJUNTA (original i fotocòpia)**

FACTURA O REBUT

D'acord amb l'exposat i la documentació presentada, **SOL-LICIT**:

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma,..... d ..... d.....  
(firma de la persona reclamant)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, consentiu expressament en el tractament de les vostres dades personals que seran incorporades en un fitxer automatitzat de titularitat municipal amb la finalitat de tramitar reclamacions, queixes o denúncies i atendre consultes dels consumidors. Les vostres dades podran ser cedides a l'entitat contra la qual es reclama o a un altre organisme amb la finalitat de gestionar la reclamació. Podreu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts reglamentàriament dirigint-vos a la persona responsable del fitxer mitjançant escrit adreçat a l'Oficina Municipal d'Informació al Consumidor (OMIC), plaça de l'Olivar, 4 – 07002 Palma.

Exemplar per a l'OMIC

## OMIC: FULL DE RECLAMACIÓ, DE DENÚNCIA O DE QUEIXA

<b>NÚMERO D'EXPEDIENT</b> (ho ha d'emplenar l'Administració):	<b>CODI</b> (ho ha d'emplenar l'Administració):
---	---

### DADES DE LA PERSONA RECLAMANT

LLINATGES I NOM:		DNI/NIF:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

### DADES DE LA RECLAMACIÓ, DENÚNCIA O QUEIXA

EMPRESA RECLAMADA:		ACTIVITAT DE L'EMPRESA:				
ADREÇA (C., PL., AVDA...):		NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:	PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:				

<b>SELECCIONAR COM VOLEU SER INFORMATS:</b>	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Correu	<input type="checkbox"/> Correu electrònic
---	------------------------------	---------------------------------	--

### MOTIU DE LA RECLAMACIÓ

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA ADJUNTA (original i fotocòpia)	
<input type="checkbox"/> FACTURA O REBUT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D'acord amb l'exposat i la documentació presentada, **SOL-LICIT**:

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

Palma,..... d ..... d.....  
(firma de la persona reclamant)

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal, consentiu expressament en el tractament de les vostres dades personals que seran incorporades en un fitxer automatitzat de titularitat municipal amb la finalitat de tramitar reclamacions, queixes o denúncies i atendre consultes dels consumidors. Les vostres dades podran ser cedides a l'entitat contra la qual es reclama o a un altre organisme amb la finalitat de gestionar la reclamació. Podreu exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts reglamentàriament dirigint-vos a la persona responsable del fitxer mitjançant escrit adreçat a l'Oficina Municipal d'Informació al Consumidor (OMIC), plaça de l'Olivar, 4 – 07002 Palma.

Exemplar per a l'interessat