



## SOLICITUD RECLAMACIÓN/ DENUNCIA CONSUMO

SOLICITANTE:		
Tipo de documento (DNI, pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón Social:
Primer apellido:	Segundo apellido:	

REPRESENTANTE:		
Tipo de documento (DNI, pasaporte...):	Número de documento:	Nombre o Razón Social:
Primer apellido:	Segundo apellido:	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:						
Tipo de vía:	Nombre de vía:	N.º:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Teléfono 2:		
Correo electrónico:						

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES:
Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas):
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática.
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

DATOS DEL RECLAMADO (ESTABLECIMIENTO):						
Nombre o Razón Social:						
Tipo de vía:	Nombre de vía:	N.º:	Escalera:	Planta:	Puerta:	CP:
Municipio:	Provincia:	Teléfono 1:		Correo electrónico:		

RESUMEN MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN:	
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:</b>	



<b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:</b>	
<b>PRETENSIÓN O SOLICITUD DEL SOLICITANTE:</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN/ PRUEBA QUE PRESENTA, SIN PERJUICIO DE POSTERIORES APORTACIONES:</b>	
<b>SOLICITUD DE ARBITRAJE DE CONSUMO:</b>	SOLICITO SOMETER LA RECLAMACIÓN AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO: SI NO (señalar lo que proceda) EL ARBITRAJE DE CONSUMO ES VOLUNTARIO, GRATUITO, SUSTITUYE A LA VÍA JUDICIAL PARA LA RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO Y DEBE SER ACEPTADO POR AMBAS PARTES. EL LAUDO QUE RESUELVE EL PROCEDIMIENTO ES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:**

**RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n.  
**BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local. Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  
**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Asesorar a las personas que plantean una reclamación a un establecimiento ubicado en Galapagar o alrededores, empresas estatales. Gestión de reclamaciones y denuncias sobre consumo en establecimientos ubicados en Galapagar o alrededores.  
**DESTINATARIOS:** Reclamado, otras Administraciones Públicas con competencia en la materia o Autoridades Públicas.  
**DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento conforme se detalla en el apartado de protección de datos en [www.galapagar.es](http://www.galapagar.es)

**SOLICITA: SE TENGA POR PRESENTADO ESTE DOCUMENTO Y SE PROCEDA A SU TRAMITACIÓN ADMINISTRATIVA CONFORME AL PROCEDIMIENTO QUE, EN SU CASO CORRESPONDA.**

LA TRAMITACIÓN POR VIA ADMINISTRATIVA NO INTERRUMPE LOS PLAZOS PARA EL EJERCICIO DE ACCIONES JUDICIALES.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del/la solicitante: