



## 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>	<p>SOLICITO SOMETER LA RECLAMACIÓN AL SISTEMA ARBITRAL DE CONSUMO: SI NO (señalar lo que proceda)</p> <p>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.</p>

#### INFORMACION SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid)

**DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** [dpo@galapagar.es](mailto:dpo@galapagar.es).

**BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** art. 6.1.e) RGPD cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento:

- Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local.
- Ley 3/2014 de 27 de marzo por la que se modifica el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras leyes complementarias, aprobada por RDL 1/2007, de 16 de noviembre.
- Ley 11/1998 de 9 de julio de Protección de los Consumidores de la Comunidad de Madrid.

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Asesorar a las personas que plantean una reclamación a un establecimiento ubicado en Galapagar o alrededores, empresas estatales. Gestión de consultas, reclamaciones y denuncias sobre consumo en establecimientos ubicados en Galapagar o alrededores.

**DESTINATARIOS:** No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

**DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Galapagar, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección [protecciondedatos@galapagar.es](mailto:protecciondedatos@galapagar.es), para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** accede a nuestra Política de Privacidad a través de la web [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:

