



MODELO DE HOJA DE RECLAMACION/ SUGERENCIAS

N/REF:...../.....

1.-IDENTIFICACION DEL INTERESADO.

Nombre y Apellidos:.....
D.N.I.:.....Domicilio.....
Nº.....Localidad.....C.P:.....
Provincia:.....Teléfono:.....

Interesado Familiar Otros:.....

Nombre del interesado:

2.-IDENTIFIQUE EL LABORATORIO O CENTRO SOBRE EL QUE PRESENTA SU RECLAMACION/SUGERENCIA:

3.-TEXTO DE LA RECLAMACION/ SUGERENCIA (tache el que no proceda):

4.-SEÑALE LA FORMA EN QUE DESEA QUE EL COLEGIO SE PONGA EN CONTACTO CON USTED.

Teléfono:

Correo electrónico:

Correo postal:

5.-LUGAR , FECHA Y FIRMA:

.....a.....de.....de 2.010

Fdo. D/Dña.....

IMPORTANTE: Las reclamaciones y sugerencias formuladas en esta hoja no tendrán, en ningún caso, la consideración de recursos administrativos.

(EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, EL COLEGIO PROFESIONAL DE PROTESICOS DENTALES DE CANTABRIA LE INFORMA QUE LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO ESTARÁN INCORPORADOS EN FICHEROS AUTOMATIZADOS TITULARIDAD DE ESTE COLEGIO. SUS DATOS ESTÁN A SU ENTERA DISPOSICIÓN. TIENE DERECHO A ACCEDER A ELLOS PUDIENDO RECTIFICARLOS O CANCELARLOS SI ASÍ NOS LO COMUNICASE.)