



Formulario de atención a la ciudadanía

NOTA: preferiblemente, rellene este formulario con bolígrafo de tinta azul.

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F.	SEXO	
				V	M
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	
TELÉFONO de contacto.		CORREO ELECTRÓNICO de contacto (necesario para enviarle la respuesta)			
¿Ha presentado otro formulario, por el mismo motivo, relativa a esta entidad? Marque con un círculo				SI	NO
Centro afectado:					
Centro en el que lo presenta:					

Texto de su queja o sugerencia

NOTA: en caso de requerir más espacio, puede utilizar folios en blanco. Adjuntar en este formulario.

Documentación que se adjunta:

Número de hojas que se entregan	
--	--

A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos consignados en el presente formulario serán incorporados a un fichero del que es titular Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza. Sus datos serán empleados solamente para atender su queja o sugerencia sobre/del Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Como interesado, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose mediante escrito a: ANDALUCÍA EMPRENDE, FUNDACIÓN PÚBLICA ANDALUZA. C/ Graham Bell, nº 5, Edificio Rubén Darío nº 1. C.P.: 41010 Sevilla.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

Fecha ____/____/____	or	Centro receptor:	Personal Receptor:	Sello.
--------------------------------	-----------	-------------------------	---------------------------	---------------



Formulario de atención a la ciudadanía

NOTA: preferiblemente, rellene este formulario con bolígrafo de tinta azul.

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	N.I.F.	SEXO	
				V	M
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	
TELÉFONO de contacto.		CORREO ELECTRÓNICO de contacto (necesario para enviarle la respuesta)			
¿Ha presentado otro formulario, por el mismo motivo, relativa a esta entidad? Marque con un círculo				SI	NO
Centro afectado:					
Centro en el que lo presenta:					

Texto de su queja o sugerencia

NOTA: en caso de requerir más espacio, puede utilizar folios en blanco. Adjuntar en este formulario.

Documentación que se adjunta:

Número de hojas que se entregan	
--	--

A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de Desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos consignados en el presente formulario serán incorporados a un fichero del que es titular Andalucía Emprende, Fundación Pública Andaluza. Sus datos serán empleados solamente para atender su queja o sugerencia sobre/del Área a la que se dirige y no serán cedidos ni usados para otro fin diferente. Como interesado, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose mediante escrito a: ANDALUCÍA EMPRENDE, FUNDACIÓN PÚBLICA ANDALUZA. C/ Graham Bell, nº 5, Edificio Rubén Darío nº 1. C.P.: 41010 Sevilla.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

Fecha ____/____/____	Centro receptor:	Personal Receptor:	Sello.
--------------------------------	-------------------------	---------------------------	---------------