

**A DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI	
DOMICILIO		CP	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

**B ORGANISMO OBJETO DE LA SUGERENCIA**

ORGANISMO		UNIDAD ADMINISTRATIVA	
DOMICILIO		CP	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	
IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA QUE LE ATENDIÓ			

**C MOTIVO DE LA SUGERENCIA**

--	--

Localidad:

Fecha:

Firma:

**NOTAS:**

La sugerencia se formulará en original y tres copias. Las unidades de registro entregarán la copia para la persona que la presente y remitirán el original a la Subsecretaría correspondiente y las otras copias a la unidad objeto de la sugerencia. Dirección Territorial o Dirección General de Telecomunicaciones e Investigación, cuando se refiera al funcionamiento general de las oficinas Prop y al servicio de información telefónica administrativa 012.

El plazo para la respuesta es de un mes desde que la sugerencia tuvo entrada en la conselleria afectada.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRO DE ENTRADA

FECHA DE ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE