

FORMULARIO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

FECHA		LOCALIDAD	
NOMBRE Y APELLIDOS			
Nº SOCIO/A (Si procede)		MARCA Y MODELO DE IC (Si procede)	
DIRECCIÓN POSTAL			
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
MOTIVO DE CONTACTO (marcar la opción correspondiente)	QUEJA	SUGERENCIA	
EXPOSICIÓN DE MOTIVOS			
Para que el documento tenga validez se ruega completar todos los campos resaltados			

FIRMA:

El plazo de respuesta informando de las actuaciones realizadas será de 1 mes exceptuando los periodos vacacionales que el periodo de respuesta puede verse incrementado.

Importante: Estos datos se recogen únicamente a efectos de notificación.

Los datos aquí recogidos se incorporan a un archivo informatizado, propiedad de Federación AICE, inscrita en L.P.D de conformidad con la ley 15/1999 de 13 de diciembre de LOPD. Tiene derecho al acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, dirigida a Federación AICE Fernández Duró, 24-local 08014 Barcelona

AICCLAM NIF **G02425015**
Calle Cristóbal Pérez Pastor 22, local
02004, Albacete

Móvil/SMS +34.686.212.962
<http://www.implantecoclear.org/aicclam>
albacete@implantecoclear.org

Pertenece a la Federación AICE
C/ Fernández Duró 24, local
08014 Barcelona
Telf/ fax 93 331 74 75
aice@implantecoclear.org
www.implantecoclear.org
Declarada de Utilidad Pública
B.O.E. núm. 54 de 4 de marzo de 2015