

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

AICE-Cantabria
CIF G39802921
C/ Daoiz y Velarde nº 13 Entresuelo B
39003 Santander
Telf. +34 942.133.449 Móvil: 608.717.532
cantabria@implantecoclear.org
<http://www.implantecoclear.org/aicecantabria>

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