



**Ajuntament
de Ripollet**

OFICINA MUNICIPAL D'INFORMACIÓ AL CONSUMIDOR

Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms	NIF/CIF		
Adreça			
Població	Telèfon	Fax	
Telèfon mòbil	Correu electrònic		
Representat per	NIF		
Adreça			

Exposició dels fets i petició que es formula

Fets i circumstàncies de la denúncia:

Petició de la persona consumidora:

Documents que s'aporten

Full de reclamació

Altres:

D'acord amb la Llei 15/99 de Protecció de dades de Caràcter Personal (LOPD), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, carrer Balmes, núm. 4, 08291 RIPOLLET, a l'atenció del responsable del fitxer.

Ripollet, dede

Il·lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet