



| | | |
|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO QUEIXA | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO PR002A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------|

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL: PRIMEIRO APELIDO: SEGUNDO APELIDO: NIF/PASAPORTE:

TIPO DE VÍA: NOME DA VÍA: NÚMERO: BLOQUE: ANDAR: PORTA:

PARROQUIA: LUGAR:

CP: PROVINCIA: CONCELLO: LOCALIDADE: PAIS:

TELÉFONO: TELÉFONO MÓBIL: CORREO ELECTRÓNICO:

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME: PRIMEIRO APELIDO: SEGUNDO APELIDO: NIF:

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL: CORREO ELECTRÓNICO:

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

Electrónica a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal (<https://notifica.xunta.gal>). Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén á disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

TIPO: NOME DA VÍA: NUM: BLOQ: ANDAR: PORTA:

PARROQUIA: LUGAR:

CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA: CONCELLO: LOCALIDADE:

UNIDADE OBXECTO DA QUEIXA

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

CÓDIGO DO PROCEDEMENTO (se for o caso) **NOME DO PROCEDEMENTO (se for o caso)**



TEXTO DA QUEIXA

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Secretaría Xeral da Presidencia/secretaría xeral técnica da correspondente consellería, co obxecto de xestionar esta solicitude. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Presidencia/secretaría xeral técnica da correspondente consellería.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Lei 1/2015, do 1 de abril de garantía da calidade dos servizos públicos da boa administración.

Decreto 129/2016, do 15 de setembro polo que se regula a atención á cidadanía no sector público autonómico de Galicia.

SINATURA DA PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

| | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|