

## FORMULARI DE QUEIXA, SUGGERIMENT I AGRAÏMENT

Les dades personals recollides mitjançant aquest formulari seran tractades de forma confidencial i podran ser registrades en fitxer automatitzat de titularitat de l'Ajuntament de Cambrils.

### DADES PERSONALS<sup>1</sup>:

Nom: ..... Cognoms: .....

NIF: ..... Telèfon 1: ..... Telèfon 2: .....

E-mail: .....

Domicili: .....

Població: ..... Codi Postal: .....

Entitat a la que representa, si procedeix: .....

### DADES DE LA UNITAT QUE PRESTA EL SERVEI:

Unitat que presta el servei: .....

Data de la incidència: .....

Descripció: queixa  suggeriment  agraiement

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Indiqui per quin mitjà prefereix rebre la resposta:

Correu postal  E-mail  Telèfon  Altres .....

Rebuda la queixa o el suggeriment o l'agraïment, la unitat responsable de la seva gestió contestarà a la persona interessada en el termini de 20 dies hàbils.

### ESPAI A EMPLENAR PER L'ADMINISTRACIÓ:

Codi de la incidència:

Número expedient:

Data: .....

Signatura de la persona interessada:

<sup>1</sup> Dades obligatòries per queixa o agraiement. En cas de suggeriment, si no s'emplenen no rebrà resposta.