



**POLICIA LOCAL DE YELES**  
**Plaza de España, nº 1**  
**45220 Yeles (Toledo)**  
**Telf.- 925 510 404 / 699 682 121**

REGISTRO:

**SUGERENCIAS Y RECLAMACIONES**

**Datos del interesado:**

NIF/NIE				Apellidos			
Nombre/Razón Social							
Correo electrónico					País		
Dirección	Tipo vía			Nombre vía			
Piso	Puerta	CP	Localidad		Provincia	Nº	
Fax				Teléfono fijo	Teléfono móvil		

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

FORMA DE CONTESTACIÓN	
CORREO	<input type="checkbox"/>
TELÉFONO	<input type="checkbox"/>
FAX	<input type="checkbox"/>
EMAIL	<input type="checkbox"/>
OTRO MEDIO	<input type="checkbox"/>

Especificar en caso de otra Dirección, Número de Fax u otro medio

En Yeles, a .....de..... de.....

FIRMA:

El objetivo de este impreso es mejorar la gestión de los servicios municipales, por lo que usted recibirá contestación en el plazo de 15 días. Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la solicitud y que figura en este documento, para la finalidad a la que hace mención en su escrito, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

SR. OFICIAL- JEFE DE LA POLICIA LOCAL DE YELES