

SUGERENCIA Y RECLAMACIÓN

TIPO DE PROCEDIMIENTO

☐ General

☐ Tributario

TIPO DE SOLICITUD

☐ Sugerencia

☐ Reclamación

☐ Felicitación

☐ Petición de información (solo información tributaria)

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADA

|                      |                          |                      |
|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Tipo documento: (*)  | Número de documento: (*) | Nombre: (*)          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Primer apellido: (*) | Segundo apellido:        |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      |
| Razón social:        |                          |                      |
| <input type="text"/> |                          |                      |
| Sexo:                | Edad:                    |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      |
| País:                | Provincia:               |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     |                      |
| Municipio:           | Tipo vía:                | Nombre de la vía:    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Tipo de numeración:  | Número:                  | Portal:              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Escalera:            | Planta:                  | Puerta:              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| Correo electrónico:  | Móvil:                   | C.P.:                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
|                      |                          | Teléfono:            |
|                      |                          | <input type="text"/> |

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

☐ Correo electrónico:

☐ SMS:

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo documento:      | Número de documento: | Nombre:              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Primer apellido:     | Segundo apellido:    |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| País:                | Provincia:           |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Municipio:           | Tipo vía:            | Nombre de la vía:    |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tipo de numeración:  | Número:              | Portal:              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Escalera:            | Planta:              | Puerta:              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Correo electrónico:  | Móvil:               | C.P.:                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                      |                      | Teléfono:            |
|                      |                      | <input type="text"/> |

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

☐ Correo electrónico:

☐ SMS:

FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

### 3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Indique canal de preferencia para recibir la contestación:

☐ Correo electrónico

☐ Correo postal

Tipo documento: (\*)

Número de documento: (\*)

Nombre: (\*)

Primer apellido: (\*)

Segundo apellido:

Razón social:

País:

Provincia:

Municipio:

Tipo vía:

Nombre de la vía:

Tipo de numeración:

Número:

Portal:

Escalera:

Planta:

Puerta:

C.P.:

Correo electrónico:

Móvil:

Teléfono:

### 4. EXPONE

(\*)

### 5. LOCALIZACIÓN DE LA INCIDENCIA

(Si no hay una localización exacta, seleccione un Distrito. Si su reclamación o sugerencia se refiere a toda la ciudad, seleccione Todo Madrid)

Distrito de:

Vía:

Nº:

Código Postal:

☐ Todo Madrid

La reclamación no es un recurso administrativo y, por tanto, no paralizará los plazos establecidos en la normativa para interponerlo.

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Sugerencias y Reclamaciones" responsabilidad de la Dirección General de Transparencia y Calidad, con domicilio en la C/ Montalbán, 1, correo electrónico [dgtransparenciayc@madrid.es](mailto:dgtransparenciayc@madrid.es), con las finalidades de tramitar las sugerencias, reclamaciones y felicitaciones presentadas por la ciudadanía sobre cualquier servicio municipal, de carácter general o de carácter tributario, tramitar las peticiones de información que estén relacionadas directa o indirectamente con procedimientos de naturaleza tributaria, y realizar estudios cuantitativos y cualitativos, incluidos estudios de satisfacción de las personas usuarias, y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y de Régimen Especial de Madrid, el Reglamento Orgánico de Participación Ciudadana aprobado por el Pleno del Ayuntamiento de Madrid el 31 de enero de 2004, la Ordenanza de Atención a la Ciudadanía y Administración Electrónica, de 26 de febrero de 2019 y el consentimiento de la persona afectada. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. No están previstas transferencias internacionales de datos.

Puede ampliar esta información en Instrucciones

Delegado/a de Protección de Datos: [oficprotecciondatos@madrid.es](mailto:oficprotecciondatos@madrid.es)

### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma