



GESTIÓN DE QUEJAS / RECLAMACIONES

Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos

FORMULARIO (marque la correspondiente): **Queja** **Reclamación**

PERSONAS FÍSICAS:

Nombre y Apellidos: _____ D.N.I: _____
Domicilio: _____ Población: _____
Provincia: _____ C.P: _____ Teléfono: _____

En caso de representación:

Nombre y Apellidos de la persona representada: _____
El representante lo hace en calidad de: _____

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón social: _____
C.I.F: _____ Domicilio: _____
Población: _____ Provincia: _____ C.P: _____
Teléfono: _____ Datos del registro público de la entidad: _____

Datos de la persona que presenta la queja o reclamación:

Nombre y Apellidos: _____
D.N.I: _____ Actúa en calidad de: _____

IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO U OFICINA A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:

Nombre de Departamento: _____

QUEJA / RECLAMACIÓN:

Describa los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Colegiado: _____

PETICIÓN QUE REALIZA AL COLEGIO DE INGENIEROS DE CAMINOS, CANALES Y PUERTOS:

Describa la petición que realiza al Colegio en relación a los hechos anteriormente descritos: _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del reclamante: _____

Firma por el CICCPC. _____

Colegio de Ingenieros de Caminos, Canales y Puertos (Atención al Colegiado y al Usuario)
Almagro, 42 - 28010 Madrid.

Los datos recogidos formarán parte del Fichero del CICCPC, siendo el Responsable el Secretario General del mismo, a quién se tendrá que dirigir escrito para el caso de ejercer los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, de conformidad con la L.O.P.D.
