

## **FORMULARIO PARA PRESENTAR UNA RECLAMACIÓN**

### **DATOS DE LA PERSONA RECLAMANTE (cumplimentar en letra mayúscula)**

Nombre y apellidos:		DNI/Pasaporte:
Dirección:		Localidad:
CP:	Teléfono:	Correo Electrónico:
<i>* Si facilita un correo electrónico está dando su autorización para recibir comunicación por este medio</i>		

### **DATOS DE LA EMPRESA RECLAMADA**

Nombre o razón social: Entidad Pública Empresarial Local Agua de Valladolid (Aquavall)		NIF: Q4700694E
Dirección: Plaza Mayor, 1		Localidad: Valladolid
CP: 47001	Teléfono: 900 345 128	Correo Electrónico: usuarios@aquavall.es

### **MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN (Si el espacio es insuficiente, puede continuar en otra página).**

### **SOLICITA (concrete su petición).**

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (factura, recibo de compra, contrato, correos, etc...)**

En Valladolid, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS: Con la finalidad de dar cumplimiento al Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679), desde AQUAVALL queremos recordarle que tratamos sus datos de carácter personal con la finalidad gestionar y tramitar su reclamación de acuerdo al cumplimiento de obligaciones legales conferidas al Responsable de Tratamiento. Los datos proporcionados serán absolutamente confidenciales si bien podrán ser cedidos a empresas o entidades directamente relacionadas con la reclamación planteada por usted. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en AQUAVALL estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios así como llevar a cabo otros derechos explicados en la Información Adicional o poniéndose en contacto con la organización en [privacidad@aquavall.es](mailto:privacidad@aquavall.es). Información Adicional: [www.aquavall.es/avisolegal](http://www.aquavall.es/avisolegal)

**MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN** (Continúa la explicación de la hoja anterior).