



SOLICITUD DE VENTANILLA UNICA

Solicitante

NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF	Apellidos o Razón Social	Nombre				
Domicilio	Nº	Portal	Esc.	Planta	Pta.	
Municipio	Provincia	C.P.				
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico				

Representante

NIF, DNI, Tarjeta de Residencia, CIF	Apellidos o Razón Social	Nombre				
Domicilio	Nº	Portal	Esc.	Planta	Pta.	
Municipio	Provincia	C.P.				
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico				

Trámite solicitado

Reclamación / Denuncia / Queja de Consumo.

(Nota: El plazo de espera para la presentación es de 10 días hábiles)

Documentos que se adjuntan

Impreso / solicitud oficial.

- _____
- _____
- _____
- _____

Entidad de destino

Consejería de Salud y Consumo
Delegación Territorial de Málaga
C/ Córdoba, 4
29071 Málaga

Código SIR: A01025992

Firma del solicitante / Representante

En Benalmádena, a de de

El Excelentísimo Ayuntamiento de Benalmádena, como Responsable de tratamiento de sus datos, le informa que los mismos podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, cuya legitimación está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y el consentimiento del interesado. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de los datos. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos en España, los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, portabilidad y limitación del tratamiento mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento. **Información adicional:** www.benalmadena.es/