

MODELO DE DENUNCIA ANTE LA PRESUNTA COMISIÓN DE UNA INFRACCIÓN ADMINISTRATIVA EN MATERIA DE CONSUMO

1. DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		SEXO		N.I.F./N.I.E/PASAPORTE	
		<input type="radio"/> HOMBRE <input type="radio"/> MUJER			
DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVENIDA Y NÚMERO					
E-MAIL					
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELÉFONO	FAX	

2. DATOS DE LA PERSONA QUE EJERCE LA REPRESENTACIÓN LEGAL, EN SU CASO:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL		N.I.F./N.I.E/PASAPORTE	
CARGO QUE DESEMPEÑA			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
E-MAIL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELÉFONO FAX

3. DATOS DE LA EMPRESA O PROFESIONAL DENUNCIADO/A:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
N.I.F.	ACTIVIDAD
DOMICILIO	
LOCALIDAD	PROVINCIA C.P.
E-MAIL	
TELÉFONO	FAX

4. MUNICIPIO, PROVINCIA, FECHA DEL HECHO Y DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA:

MUNICIPIO EN EL QUE OCURRE EL HECHO:

PROVINCIA EN LA QUE OCURRE EL HECHO:

FECHA DEL HECHO:

DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA.

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo):

1:	<input type="text"/>
2:	<input type="text"/>
3:	<input type="text"/>
4:	<input type="text"/>
5:	<input type="text"/>

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE:

- La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del D.N.I./N.I.E.

7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:

La persona abajo firmante **DECLARA** responsablemente que son ciertos cuantos datos figuran en la presente **DENUNCIA**.

En a de de

EL/LA DENUNCIANTE O REPRESENTANTE LEGAL EN SU CASO

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CONSUMO

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que la entidad responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Consumo de la Consejería de Salud y Familias cuya dirección es Avenida de la Innovación, s/n, C.P.: 41071 – Sevilla. Podrá contar con el/la Delegado/a de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.csalud@juntadeandalucia.es. Se le informa que los datos personales contenidos en la presente denuncia van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero. Asimismo, se le informa que la recogida y el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y la mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales. Los datos de carácter personal no serán objeto de cesión, pero si podrán ser objeto, excepcionalmente, de transferencia internacional siempre que sea necesaria para la tramitación de la resolución. Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. La información adicional, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>.