



SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS

## FORMULARIO DE RECLAMACIONES Y APELACIONES

Nº:

Fecha:

### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Dirección:

C.P:

Localidad:

Provincia:

Fecha de nacimiento:

N.I.F:

Dirección correo electrónico:

Teléf. Empresa :

Teléf. particular:

Teléf. Móvil:

¿Cómo desea Ud. comunicarse con COGITI

correo electrónico  correo postal  otros: \_\_\_\_\_

### DESCRIPCIÓN DE LA RECLAMACIÓN / APELACIÓN

Especifique claramente las cuestiones sobre las que se solicita un dictamen.

Resuma de los hechos, razones y peticiones de la reclamación

En....., a..... De..... 2....

Fdo. ....

Nota: Adjunte a este escrito de queja o reclamación, caso de poseerlas, las pruebas documentales que obren en su poder en que se fundamente su reclamación o apelación

Quien suscribe esta solicitud de Acreditación CONOCE y ACEPTA las condiciones de normativa de acceso aprobada por el CONSEJO GENERAL DE LA INGENIERÍA TÉCNICA INDUSTRIAL. Asimismo declara, bajo su responsabilidad, que toda la información incluida es absolutamente rigurosa, y asume que, en el caso de comprobarse falsedad o inexactitud en alguno de los datos, se dejará sin efecto su solicitud, sin perjuicio de iniciarse las acciones que procedan. De igual modo, el COGITI informa que cumple con la legislación vigente en materia de servicios de la sociedad de la información y de protección de datos de carácter personal, particularmente, la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.