



Hoja de Sugerencias y Reclamaciones

EVENTO:

Datos del interesado (*)		
NIF:	Nombre / Razón Social:	
Primer apellido:	Segundo apellido:	
Dirección:		
Población:	Municipio:	
Provincia:	Isla:	País:
C.P.:	Teléfono:	Correo-electrónico:
Datos del representante		
NIF:	Nombre:	
Primer apellido:	Segundo apellido:	
Datos de presentación		
Tipo:	SUGERENCIA <input type="checkbox"/>	RECLAMACIÓN <input type="checkbox"/>
Contenido (*)		

AUTORIZO A LA INSTITUCIÓN FERIA DE CANARIAS (INFECAR) PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU GESTIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE DICIEMBRE Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN. ASIMISMO, LE INFORMAMOS QUE TIENE DERECHO A EJERCITAR GRATUITAMENTE LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN SOBRE SUS DATOS, EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN DICHA LEY Y ANTE ESTA INSTITUCIÓN, CUYOS DATOS DE CONTACTO FIGURAN AL PIE DE ESTE DOCUMENTO.

Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 20__.

Firma,

AL DIRECTOR GENERAL DE INFECAR

(*) Campos obligatorios. La ausencia de estos datos impedirá la tramitación de su sugerencia/reclamación.

Institución Ferial de Canarias (INFECAR)
Avenida de la Feria nº 1, 35012 Las Palmas de Gran Canaria.
Tel.: 828 01 02 03. Fax: 928 41 17 10. info@infecar.es www.infecar.es. NIF: Q-3500398-G