



FORMULARIO DE: QUEJA

SUGERENCIA

REFERIDA A SERVICIOS PRESTADOS A TRAVÉS DE:

MEDIOS ELECTRÓNICOS

OTROS MEDIOS

## DATOS PERSONALES

*Los campos marcados con \* son obligatorios*

Nombre\*

Primer apellido\*

Segundo Apellido

Domicilio: calle/plaza/avda.\*

Nro.\*

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Municipio\*

Provincia\*

País\*

Código Postal\*

DNI/NIE/PASAPORTE\*

Entidad a la que representa

Teléfono

E-mail\*

*Rellenar si desea recibir la  
contestación por esta vía.*

*Aviso Legal: Los datos de carácter personal que se faciliten mediante el presente formulario serán tratados de forma confidencial e incorporados a la actividad de tratamiento "Registro, gestión y seguimiento de quejas y sugerencias dirigidas al Ministerio de Transportes y Movilidad Sostenible", con esa exclusiva finalidad, en cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento (la Subdirección General de Inspección de los Servicios y Atención a la Ciudadanía) en virtud de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de régimen jurídico del sector público y el RD 951/2005, de 29 de julio, por el que se establece el marco general para la mejora de la calidad en la AGE (Capítulo IV). No se prevé la cesión de sus datos a terceros salvo que los solicite el Defensor del Pueblo o jueces o tribunales competentes. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición ante el responsable del tratamiento, según lo estipulado en los artículos 13 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Para más información al respecto, puede consultar en <https://www.transportes.gob.es/el-ministerio/buen-gobierno/proteccion-datos-personales>*

## DATOS DE LA UNIDAD DONDE SE PRODUJO LA INCIDENCIA

Unidad/dependencia donde se produjo la incidencia

origen de la queja/sugerencia Para servicios prestados

por medios electrónicos: Portal Web/Sede Electrónica\*

Fecha de la incidencia\*

Hora de La incidencia



## MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA\*

En ..... a ..... de ..... de .....  
(Lugar, fecha y firma del interesado)\*

**Importante:** Si transcurridos 20 días hábiles desde la entrada de la queja o sugerencia en el registro electrónico de la unidad competente para su tramitación, usted no ha obtenido respuesta de la Administración, ni información alguna respecto a las actuaciones realizadas, podrá dirigirse a la Inspección General de Servicios del Departamento para conocer los motivos de la falta de contestación.

Las quejas no tendrán, en ningún caso, la calificación de recurso administrativo ni su presentación interrumpirá los plazos establecidos en la normativa vigente para interponerlos.