**FULL DE QUEIXES, SUGGERIMENTS I**

**SOL·LICITUD D’INFORMACIÓ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data d’entrada: |  | Codi: |  | |
|  |  | | |
| Nom peticionari: |  | | | |
|  | | | |
| DNI: |  | | | |
|  | | | |

Vol rebre resposta de l’Il·lustre Col·legi d’Advocats i Advocades de Tortosa a la seva petició?

* NO
* SI Si desitja rebre resposta, seleccioni la via preferent i les dades necessàries:
* Telefon......................................................................................................
* Correu electrònic:.........................................@...................................................
* Correu: 🖂 Adreça..................................................................................

..................................................................................

Comentaris

|  |
| --- |
|  |

Signatura:

|  |
| --- |
|  |

*L’ICAATOR garanteix la seguretat i confidencialitat de les dades facilitades pels usuaris en aquest formulari, segons la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels Drets Digitals.*

**Informació per complimentar el full**

Codificació:

Els codis segueixen el següent criteri: nnn/aa

|  |  |
| --- | --- |
| **nnn** | **aa** |
| És un nombre seqüencial d’entrada, començant pel 001 (l’ús de les tres xifres ajuda a distingir-lo de les dades temporals) | Identifica l’any d’emissió de la comunicació |

En la casella de “comentaris” es descriurà la queixa, el suggeriment o la sol·licitud d’informació que l’usuari ha realitzat oralment o realitza per escrit. Aquest espai podrà ser complimentat per la persona que fa la demanda o pel nostre personal.

Si el peticionari demana rebre resposta, l’ICAATOR la farà arribar per la via seleccionada.

Quan es complimenti aquest full cal remetre’l al Responsable de Qualitat.