



**Consortio de Transporte Metropolitano  
Área de Málaga**



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Con DNI \_\_\_\_\_

Y domicilio en en la C/ \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_

De la localidad de \_\_\_\_\_

Teléfono/s \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PRESENTA ANTE ESTE CONSORCIO LA SIGUIENTE:

<input type="checkbox"/> Queja	<input type="checkbox"/> Instancia
<input type="checkbox"/> Sugerencia	<input type="checkbox"/> Solicitud
<input type="checkbox"/> Reclamación	<input type="checkbox"/> Otros

( Espacio para sello )

Referente a la **Línea N°**  Este dato es MUY IMPORTANTE para gestionar debidamente su Queja / Sugerencia / Reclamación

Señale el motivo de la Sugerencia/ Reclamación

<input type="checkbox"/> Horarios	<input type="checkbox"/> Paradas	<input type="checkbox"/> Operadores
<input type="checkbox"/> Tarifas	<input type="checkbox"/> Calidad del servicio	<input type="checkbox"/> Otros

EXPONE

SOLICITA

Al Director Gerente del Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Málaga

En Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal que nos proporcione en este formulario, serán incorporados a nuestros ficheros para su tratamiento, con la finalidad de gestionar, tramitar y contestar las consultas, quejas o reclamaciones que nos dirija. Los datos recogidos serán almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas. La omisión de la información en los campos requeridos podría llevar a la imposibilidad de contestar su solicitud. Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, oposición o rectificación, personalmente en nuestro departamento de Atención al Usuario o mediante comunicación escrita, acompañada de copia de su documento nacional de identidad, dirigida a Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Málaga, Alameda Principal, 11, 2ª planta, Málaga