

* MODO DE TRANSPORTE _____

LIBRO nº _____

HOJA nº _____

DATOS DEL USUARIO

* Nombre _____ * Apellidos _____

* DNI/NIE o pasaporte _____

* Domicilio _____ * Nº _____ * Piso _____

* Municipio _____ * Provincia _____ * C.P. _____

* Teléfono _____ Correo electrónico _____

* Tipo de billete _____ * tarjeta transporte público nº _____

DATOS DEL INCIDENTE

Fecha _____ Hora _____ Lugar _____ Línea _____ Nº coche/matricula _____

DESCRIPCIÓN DESCRIBA EL INCIDENTE DE FORMA CONCISA, ATENIÉNDOSE A LOS HECHOS CONCRETOS ACAECIDOS.

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL RECLAMANTE *

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero denominado BRECLA, cuya finalidad es el control de las reclamaciones de los usuarios del transporte público. Los datos incorporados al fichero no serán cedidos, salvo en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es la Gerencia del Consorcio Regional de Transportes de Madrid, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Plaza Descubridor Diego de Ordás, 3 de Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

INFORME DEL AGENTE QUE ATIENDE LA RECLAMACIÓN. Sólo información adicional a lo manifestado por el usuario en la reclamación

* Datos obligatorios