

Suggeriment i/o queixa a la seguretat social**Suggeriment Queixa****1. Dades de la persona que formula la queixa**

Núm. CASS:

Cognoms i nom:

Data de naixement: ____ / ____ / ____

Nacionalitat:

Document que us identifica: Passaport Document d'identitat Núm.:

Adreça: núm.: esc.: pis: porta:

Població: parròquia:

País: codi postal:

Telèfon: fax: correu electrònic:

2. Dades del suggeriment / queixa

Data i lloc en què s'han produït els fets:

Persona a qui fa referència:

Motiu:

Voleu rebre una resposta del vostre suggeriment o queixa? Sí No

3. Documentació adjunta**4. Signatura**

Lloc: Data: / /

La queixa, en cap cas, té la qualificació de recurs administratiu

Protecció de dades. A l'efecte del que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals, us informem que les dades consignades en aquest document s'incorporen als fitxers de la CASS i poden ser tractades i comunicades d'acord amb el Decret de 20 de setembre de 2006, que regula els fitxers de dades de caràcter personal de l'ens públic Caixa Andorrana de Seguretat Social, BOPA núm. 74, any 18, del 27/09/2006. En relació amb les dades esmentades, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i oposició, en els termes que preveu la Llei qualificada 15/2003 de protecció de dades personals.