



PROCEDEMENTO	CÓDIGO SERIE	FORMULARIO
Suxestións sobre normativa en tramitación	ID- 055	FOR-TRA-02

<b>DATOS DO/A COMUNICANTE</b>	Nome e apelidos*			
	<input type="text"/>			
	Nome da entidade, organización ou administración (se actúa en representación)			
	<input type="text"/>			
	Enderezo postal*		Concello*	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CP*	Provincia	Teléfono	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Enderezo electrónico*				
<input type="text"/>				

<b>CONTIDO DA SUXESTIÓN</b>	<input type="text"/>		
	Relación documentación que se anexa		
<input type="text"/>			

<b>DATA</b>	Data*
	<input type="text"/>

(\*) Os campos con asterisco son obrigatorios

## SECRETARÍA XERAL – CONSELLO DE CONTAS DE GALICIA

LOPD: De conformidade co disposto no art. 5.1 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase que os datos recollidos neste documento formarán parte dun ficheiro automatizado, propiedade do Consello de Contas, cuxa finalidade é a xestión dos escritos recibidos ou remitidos polo Rexistro do Consello de Contas de acordo co establecido na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición ante o responsable do ficheiro mediante carta dirixida ao Consello de Contas de Galicia.