



| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

FORMULARIO DE QUEJA SUGERENCIA (Marque lo que proceda)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------------|---------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL MIGUEL ANGEL MARTINEZ DEL RIO | | | N.I.F. / C.I.F. | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | FAX | | |
| DOMICILIO | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | | | |

2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (1)

| | | | | | |
|--------------------|-----------|-----------|--------|---------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | N.I.F. | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | TELÉFONO | FAX | | |
| DOMICILIO | | | | CÓDIGO POSTAL | |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO | PROVINCIA | | | |

3. DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA/SUGERENCIA

| | |
|---|---------------------------------------|
| UNIDAD/DEPENDENCIA DONDE SE PRODUJO LA INCIDENCIA: RED SARA GOBIERNO DE ESPAÑA | FECHA DE LA INCIDENCIA: 22-12-2021 |
|---|---------------------------------------|

4. MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

Llevo dos días intentando registrar alegaciones al Plan Hidrológico y no he sido capaz por fallo en la RED SARA.

He hecho exactamente lo que me han dicho en el 060 y no ha habido manera, hasta que hoy a las 13,45 horas un Operador me dijo que estaba fallando el sistema y que harían lo posible por arreglarlo. Incluso me invitó a que solicitara una prórroga al Organismo al que iba dirigido para que me permitieran registrarla cuando fuera posible.

Sin embargo a las 19 horas aún sigue sin funcionar y creanme que no se que hacer Por eso, quiero ponerlo de manifiesto para que me permitan meterlas cuando funcione, si es posible.

Dejo constancia de que las alegaciones corresponden a la Comunidad de regantes San Esteban de Robledo de la Valduerna(León), a la Comunidad de Regantes Santiago Apostol de Santiago de la Valduerna(León), a la Comunidad de Regantes Flor de Lis de Villalís de la Valduerna (León), a la Comunidad de Regantes de Villamontan de la Valduerna(León) y a la Junta Vecinal de Destriana (León). Todas ellas me han hecho un poder para representación



5. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN/RESPUESTA

| | | | |
|---|--------------------------------|--|---------------------------------|
| INDIQUE EL MEDIO POR EL QUE DESEA TENER CONSTANCIA DE LA PRESENTACIÓN DE SU QUEJA/SUGERENCIA: (Artículo 15.4 R.D. 951/2005) | | | |
| <input type="checkbox"/> COPIA DEL FORMULARIO | <input type="checkbox"/> CARTA | <input checked="" type="checkbox"/> E-MAIL | <input type="checkbox"/> OTROS: |
| Recibida la queja/sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará a la persona interesada de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Art.16.1 R.D. 951/2005). | | | |
| Si transcurrido el plazo indicado no se hubiese obtenido ninguna respuesta, la persona interesada se podrá dirigir a la Subdirección General de Personal e Inspección de los Servicios del Departamento, en Plaza de San Juan de la Cruz, 10 - 28071 Madrid. Telf.: 91 5976476 E-MAIL: bzn-insservicios@miteco.es (Art.16.3 R.D.951/2005). | | | |

La Confederación Hidrográfica del Duero, O.A. como responsable del tratamiento de los datos personales recogidos en este formulario, le informa que podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad de datos en la Secretaría General de la Confederación Hidrográfica del Duero, O.A., C/ Muro, 5 - 47004 Valladolid.

ADVERTENCIA: Salvo que haga constar en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso, los datos y documentos elaborados por las AA.PP., requeridos para la tramitación de este expediente podrán ser consultados o recabados a través de las redes corporativas o mediante consulta a las plataformas de intermediación de datos (Art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En LEON a 22 de diciembre de 2021

LA PERSONA SOLICITANTE (o representante legal)

FIRMADO: MIGUEL ANGEL MARTINEZ DEL RIO

| | |
|---|----------------------|
| A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | |
| Código de la incidencia: | <input type="text"/> |

(1) Adjuntar documentación que acredite la representación.