



GOBIERNO DE ESPAÑA

VICEPRESIDENCIA SEGUNDA DEL GOBIERNO
MINISTERIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL

SECRETARÍA DE ESTADO DE TELECOMUNICACIONES E INFRAESTRUCTURAS DIGITALES

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO DE TELECOMUNICACIONES

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE RECLAMACIONES POR AFECTACIONES EN LA RECEPCIÓN DE LA TDT

Por favor, marque si se trata de una Reclamación Inicial o de Documentación Adicional sobre una Reclamación Abierta, y en este caso el número de reclamación.

Reclamación Inicial

Documentación Adicional

Ref. Expediente:
(ej.: RC00000/16)

A continuación, indique el número de referencia facilitado por la entidad Llegas800.

Por favor, marque el titular de la reclamación es:

Persona física

Autónomo o asimilado

Microempresa (*)
(hasta 10 trabajadores)

*Aporta certificado Seguridad Social

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL RECLAMANTE

NIF/NIE:

Nombre y Apellidos / Nombre de la Microempresa

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DEL RECLAMANTE / MICROEMPRESA (Cumplimentar solo en caso de ser diferente al reclamante y adjuntar autorización firmada por titular de la vivienda afectada, [disponible modelo descargable en la](#)

NIF/NIE:

Nombre y Apellidos

3. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN (necesarios para las comunicaciones que se le remitan)

Domicilio de notificación (Tipo de vía, nombre de calle, número, piso): *Campo obligatorio

Localidad: *Campo obligatorio

C.P.: *Campo obligatorio

Provincia: *Campo obligatorio

Teléfono/s de contacto:

4. DATOS RELATIVOS A LA RECLAMACIÓN

Datos de la vivienda afectada:

Tipo vía: *Campo obligatorio

Nombre de la vía: *Campo obligatorio

Número, portal, piso, puerta...: *Campo obligatorio

C.P.: *Campo obligatorio

Población: *Campo obligatorio

Provincia: *Campo obligatorio



GOBIERNO DE ESPAÑA

VICEPRESIDENCIA SEGUNDA DEL GOBIERNO
MINISTERIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL

SECRETARÍA DE ESTADO DE TELECOMUNICACIONES E INFRAESTRUCTURAS DIGITALES

OFICINA DE ATENCIÓN AL USUARIO DE TELECOMUNICACIONES

Detalle el motivo de su reclamación: *Campo obligatorio

Relación del titular de la reclamación con la vivienda afectada: *Campo obligatorio

Propietario

Inquilino

Otros:

Documentación adjunta (especificar documentos, Ej. Facturas) *Campo obligatorio

Por favor, no grapar documentos adjuntos

Fecha: *Campo obligatorio

Firma: (debe ir firmado por el reclamante o representante)

El solicitante declara formalmente que la documentación anexada coincide fielmente con el original.

Para cualquier información adicional sobre el procedimiento de reclamaciones le rogamos que visite nuestra página web www.usuariostelego.mineco.gob.es o se pongan en contacto con nosotros a través de los siguientes teléfonos: 901 33 66 99 o 91 030 54 18)

De acuerdo con el art. 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales), se informa que los datos personales facilitados mediante el presente (siguiente) formulario serán tratados por la Secretaría de Estado de Telecomunicaciones e Infraestructuras Digitales con la finalidad de resolver el procedimiento de reclamación a que hace referencia el artículo 55 de la Ley 9/2014, de 9 de mayo, General de Telecomunicaciones. El mencionado tratamiento de datos personales es necesario para resolver el procedimiento indicado. La reclamación recibida (incluidos sus datos personales) será remitida al operador objeto de reclamación. Podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento. En el siguiente enlace puede leer la información adicional sobre protección de datos personales: https://portal.mineco.gob.es/es-es/ministerio/Paginas/Politica_de_privacidad.aspx

Destinatario

Oficina de Atención al Usuario de Telecomunicaciones
Secretaría de Estado de Telecomunicaciones e Infraestructuras Digitales
MINISTERIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL
Paseo de la Castellana 162, 28071 Madrid