El OAR pone a disposición de los/as ciudadanos/as un mecanismo de comunicación para la escucha y atención de las QUEJAS Y SUGERENCIAS, que nos ayudará a crear un servicio público de calidad.

Utilice este formulario para expresar su opinión y preséntelo en cualquiera de nuestras oficinas o envío mediante correo postal. Nos comprometemos a contestar las quejas en un plazo inferior a 20 días hábiles y a considerar todas las sugerencias que puedan ser aplicadas en nuestros procedimientos. También podrá acceder al formulario y dirigir directamente su queja o sugerencia a través de nuestra página web

Las quejas formuladas no tendrán, en ningún caso, la calificación de recurso administrativo ni su presentación interrumpirá los plazos establecidos en la normativa vigente. Estas quejas no condicionan, en modo alguno, el ejercicio de las restantes acciones o derechos que, de conformidad con la normativa reguladora de cada procedimiento, puedan ejercer aquellos que se consideren interesados en el procedimiento.

NUESTRAS OFICINAS

Almendralejo	Trav. Calle Mérida s/n
Azuaga	C/ Llana, 14
Badajoz	C/ Padre Tomás, 6
Castuera	C/ Trujillo, 22
Don Benito	C/ Jerte, 7
Fregenal de la Sierra	Bda. Caja Rural 17 Bis
Fuente de Cantos	C/ Santa Teresa, 4
Herrera del Duque	C/ Cíjaras, 39
Jerez de los Caballeros	Pza. Santiago, s/n
Llerena	C/ Cárcel, 11
Mérida	C/ Almendralejo, 33 A
Montijo	Pza. Cipriano G. Piñero, 5
Olivenza	C/ Rusia, s/n
Talarrubias	C/ Reyes Católicos, 2
Villafranca de los Barros	C/ Príncipe Felipe, s/n
Vva. de la Serena	C/ Tierra de Barros, 5
Zafra	Pza. V Centenario, s/n

SERVICIOS CENTRALES

C/ Padre Tomás, 6 | 06011 (Badajoz)

ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE: 924 21 07 00

CITA PREVIA: 900 21 07 21

PARA MÁS INFORMACIÓN
www.dip-badajoz.es/oar

OAR
ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN

QUEJAS SUGERENCIAS

TU OPINIÓN NOS IMPORTA

SÍGUENOS EN:

OAR
DIPUTACIÓN DE BADAJOZ

QUEJAS Y SUGERENCIAS

DATOS DEL INTERESADO*

Apellidos y nombre | NIF/CIF | Teléfono

Dirección | C. P. | Población

E-mail

Si desea mantener el anonimato, no rellene "Datos del interesado" ni firme este impreso. Las quejas sin datos del interesado ni firma no podrán ser contestadas y serán utilizadas a efectos estadísticos

DATOS DE LA OFICINA, SERVICIO O UNIDAD QUE ORIGINA LA INCIDENCIA QUE DA LUGAR A LA QUEJA O SUGERENCIA

Datos | Fecha

MOTIVO DE LA QUEJA / SUGERENCIA

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN. *Si la queja se trata de un incumplimiento de los compromisos de la Carta de Servicios, marcar el que corresponda.*

Generales ○ Atención presencial ○ Atención telefónica ○ Atención telemática ○

Código del compromiso de calidad

En..... a ..... de ..... de .....

Fdo.

En cumplimiento de la vigente normativa de protección de datos, los datos aportados en este formulario serán incorporados a las bases de datos responsabilidad del OAR, cuya finalidad es la gestión, liquidación, recaudación e inspección de los tributos y otros ingresos por delegación de conformidad con el art.7 del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales, o por encomienda de gestión, de entidades de derecho público, no estando previstas cesiones o transferencias salvo obligaciones de carácter legal o judicial. Ud. podrá ejercer ante el OAR sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. En el siguiente enlace dispone de información complementaria http://cervantes.dip-badajoz.es/contenidos/contenidos/informacion-sobre-proteccion-de-datos