



--	--	--	--	--

FORMULARIO DE QUEJA SUGERENCIA (Marque lo que proceda)

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			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:	FECHA DE LA INCIDENCIA:
--	-------------------------

4. MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

--

