

Dades personals

Nom i cognoms:

DNI:

Telf:

Domicili (a efectes de notificació) :

Municipi:

Codi Postal:

Núm:

Marqui amb una X el que correspongui

Queixa

Reclamació

Proposta de millora

Descripció detallada del motiu i contingut

Dia:

Hora:

Servei que afecta als fets:

Documents adjunts: SI NO

Quina documentació s'adjunta?

....., de de 20.....
(firma de l'interessat/da)

Rebut en data:

(signatura del responsable del Servei)

NOTA: entregar una còpia a la persona interessada.