FULL DE QUEIXES, RECLAMACIONS I/O SUGGERIMENTS

Dades de la persona que presenta la queixa, reclamació o suggeriment Nom i cognoms: DNI: Telf: Domicili (a efectes de notificació) : Municipi: Codi Postal:	Núm:
Marqui amb una X el que correspongui Queixa ☐ Reclamació ☐ Suggeriment ☐	
Descripció detallada del motiu i contingut Dia: Hora: Servei que afecta als fets:	
Documents adjunts: SI ☐ NO ☐ Quina documentació s'adjunta?	

……, …… de ……..de 2…….
(firma de l'interessat/da)

Rebut en data: (signatura del responsable del Centre)

NOTA: entregar una còpia a la persona interesada.

PERE MATA SOCIAL