

MODELO DE QUEJA O SUGERENCIA

0002-v01



EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LUMBRALES

INTERESADO :			
DNI / NIF :		NOMBRE :	
1ER APELLIDO :		2º APELLIDO :	
DIRECCIÓN :		NÚMERO :	ESC. :
		PLANTA :	PUERTA :
CÓDIGO POSTAL :	LOCALIDAD :	PROVINCIA :	
TELÉFONO :	CORREO ELECTRÓNICO :		
EN REPRESENTACIÓN DE :			
DNI / NIF :		NOMBRE / EMPRESA :	
1ER APELLIDO :		2º APELLIDO :	
DIRECCIÓN :		NÚMERO :	ESC. :
		PLANTA :	PUERTA :
CÓDIGO POSTAL :	LOCALIDAD :	PROVINCIA :	
TELÉFONO :	CORREO ELECTRÓNICO :		
EXPONE LA SIGUIENTE QUEJA O SUGERENCIA: (SI EL ESPACIO FUERA INSUFICIENTE; CONTINÚE AL DORSO)			
DOCUMENTACIÓN QUE APORTA : (SI EL ESPACIO FUERA INSUFICIENTE; CONTINÚE AL DORSO)			
LAS QUEJAS FORMULADAS NO MANTENDRÁN, EN NINGÚN CASO, LA CALIFICACIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS, NI PARALIZARÁN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS EN LA NORMA VIGENTE PARA IMPONERLOS.			

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMADO :