1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA ACTUACIÓN

SOLICITANTE: _____

EMPLAZAMIENTO:_____

NÚMERO EXPT.:_____

RESPONSABLE:_____

2. DATOS DEL/LA RECLAMANTE

☐ **DNI** ☐ **NIF** ☐ **NIE** _____ **NUM.RECLAMACIÓN:**_____

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

NÚMERO: _____ **PORTAL:** _____ **ESCALERA:**_____ **PLANTA:** _____ **PUERTA:** _____

C.P.:_____ **MUNICIPIO:**_____ **PROVINCIA:**_____

MEDIO PREFERENTE PARA RECIBIR LAS NOTIFICACIONES: _____

LUGAR PREFERENTE PARA FECTUAR LAS NOTIFICACIONES: _____

3. HECHOS Y MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA RECLAMACIÓN:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

4. PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA:

_____
_____
_____
_____
_____

EL/LA SOLICITANTE

En _____ **, a**____ **de**_____ **de** _____