

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

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 EFECTUAR LAS NOTIFICACIONES: _____

3. HECHOS Y MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA RECLAMACIÓN:

4. PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA:

EL/LA SOLICITANTE

En _____, a ____ de _____ de _____