S.A.C

SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA del Ayuntamiento de Ogíjares

ENTRADA

AYUNTAMIENTO DE OGIJARES (Granada)

Nº _____

Fecha _____

IMPRESO NORMALIZADO DE QUEJA, RECLAMACIÓN, SUGERENCIA O INICIATIVA CIUDADANA.

QRS: _____

(a rellenar por la Administración)

Datos de la persona reclamante:

Complainant's details:

Nombre: _____ Apellidos: _____
Name(s) Surname

Sexo: _____ Edad: _____ D.N.I. o pasaporte: _____ Nacionalidad. _____
Sex Age ID / passport No. Nationality

Domicilio: _____
Address

Municipio: _____ Provincia: _____ Cód. Postal _____
Town Province / Country Post Code

Teléfonos: _____ _____ Dirección de correo electrónico: _____
Teléfone Number Electronic address

Deseo que las comunicaciones/notificaciones se realicen por correo electrónico _____ (Si / No)

Descripción de la queja, reclamación, sugerencia o iniciativa ciudadana

Description of de complaint, clain, suggestión or civil initiative.

Observaciones

Observations

En _____ a ____ de _____ de 20__

IMPRIMIR ENVIAR

Firmado: _____
Signed