FORMULARIO DE QUEJAS/SUGERENCIAS

Este formulario puede presentarse de manera anónima, pero nos gustaría poder comunicarnos con usted para hacerle saber el proceso que ha seguido su QUEJA/SOLICITUD y cuál ha sido el resultado de la misma.

Si nos facilita sus datos, nos comprometemos a contestarle en un plazo máximo de 15 días desde su recepción.

MUCHAS GRACIAS

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I._____ Domicilio para notificaciones: _____

_____ Nº_____, Piso_____ Letra_____ Código Postal_____

Población_____ Provincia:_____ Teléfono_____

Móvil_____ Correo electrónico

QUEJA/SUGERENCIA (en caso de necesitar más espacio utilizar hojas adjuntas)

FIRMA

Localidad _____ Fecha _____

Modelo	QS-01
Versión	01
Fecha versión	10/09/2012