

HOJA DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Hoja nº:.....

| |
|--|
| Control de Entrada en el servicio de recepción |
| Fecha, receptor y sello |

| |
|--|
| Control de Entrada en el Servicio de destino |
| Fecha, receptor y sello |

1. DATOS DEL INTERESADO

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Primer Apellido..... | Segundo Apellido |
| Nombre | DNI / NIE |
| Domicilio | Núm. |
| Municipio | Provincia C. Postal..... |
| Teléfono | Fax Mail |

2. IDENTIFICACIÓN DE LA DEPENDENCIA OBJETO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

| |
|--|
| |
|--|

3. TEXTO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

| |
|-------|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

4. LUGAR, FECHA Y FIRMA

| | |
|------------------------|----------------------|
| | Firma del interesado |
| a de | |

Importante: Las quejas formuladas en este documento no tendrán en ningún caso la calificación de recursos administrativos, ni paralizarán los plazos establecidos en la norma vigente para imponerlos. Las sugerencias o iniciativas podrán ser presentadas de forma anónima.