

**MODELO DE QUEJA / SUGERENCIA**

QUEJA  SUGERENCIA

(Marque lo que proceda)

**DATOS PERSONALES** (Si desea recibir contestación)

**Nombre**   
**Apellidos**   
**DNI / Pasaporte**   
**Domicilio** C/Avda.   
Municipio  Código postal   
Provincia  País   
**Teléfono 1**  **Teléfono 2**   
**E-mail**

**Indique el medio por el que desea recibir contestación**

Correo  E-mail  Teléfono  Otros

**MOTIVO DE LA QUEJA / SUGERENCIA**

Indique la fecha de la incidencia (en su caso)

Fecha

Firma

Recibida la queja y sugerencia, la Oficina de Atención al Ciudadano contestará al interesado informando de las actuaciones realizadas en el plazo máximo de 15 días hábiles.

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

Nº de Expediente