

**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