

QUEJA

SUGERENCIA

(Señalar con una x lo que proceda)

A rellenar por el centro o servicio

Nombre del centro o servicio: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Email: _____

A rellenar por la persona o su representante (los datos reflejados se consideran
confidenciales):

Nombre y apellidos de la persona: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

En su caso:

Nombre y apellidos del representante: _____

D.N.I.: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Contenido de la reclamación o sugerencia: