



SOLICITUD DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

 QUEJAS SUGERENCIAS
Datos del solicitante

Apellidos y nombre o Razón Social				NIF o CIF	
Domicilio				Localidad	
Código Postal	Provincia	Teléfono	Correo electrónico		Fax

Datos del representante (en su caso)

Apellidos y nombre o Razón Social				NIF o CIF	
Domicilio				Localidad	
Código Postal	Provincia	Teléfono	Correo electrónico		Fax

Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones) Del interesado Del representante

Medio por el que se desea recibir contestación SMS FAX correo electrónico Correo postal Llamada telefónica

DATOS RELATIVOS A LA UNIDAD O PERSONAL OBJETO DE QUEJA O SUGERENCIA

FECHA Y HORA DE LA INCIDENCIA

EXPLICACIÓN:

DOCUMENTACIÓN (Que se acompaña):

Azuqueca de Henares, de de
El interesado

Fdo.:

Recibida la queja o sugerencia, la Unidad responsable de la gestión se pondrá en contacto con Vd. en un plazo máximo de 20 días.
En caso de no recibir contestación, deberá ponerse en contacto con la Concejalía de Calidad, Plaza de la constitución nº1, teléfono 949348032
El Objetivo de este impreso es mejorar la calidad de los servicios prestados por el Ayuntamiento de Azuqueca de Henares.
La Concejalía de Calidad de los Servicios del Ayuntamiento de Azuqueca de Henares le agradece su colaboración.
Esta reclamación (en caso de tramitarse como queja) no es un recurso administrativo y, por tanto, no paralizará los plazos establecidos en la normativa vigente para interponerlos.