



SOLICITUD DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Registro de Entrada

 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 representanteMedio 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
El interesado
Fdo.:

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.