

**Reclamante**

Nombre y Apellidos:	N.I.F./C.I.F.:
Domicilio:	Teléfono:
Código Postal:                      Población:	Provincia:

**Representante** (deberá aportar la documentación que acredite dicha representación)

Nombre y Apellidos:	N.I.F./C.I.F.:
Domicilio:	Teléfono:
Código Postal:                      Población:	Provincia:

**Entidad/Oficina** donde se han producido los hechos objeto de la queja / reclamación

Entidad/Oficina:	Departamento:
------------------	---------------

**Motivo de la Queja / Reclamación** (con especificación clara de las cuestiones sobre las que se solicita un pronunciamiento)

El reclamante declara que no tiene conocimiento de que la materia objeto de la queja o reclamación, esté siendo sustanciada a través de un procedimiento administrativo, arbitral o judicial.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**EL RECLAMANTE**

**EL REPRESENTANTE**

**NOTAS:**

- 1.- Todos los datos deben ser cumplimentados obligatoriamente. En caso contrario **no podrá tramitarse la documentación.**
- 2.- El reclamante deberá aportar, junto con este escrito, las pruebas documentales que obren en su poder y en las que base la queja / reclamación.