

HOJA DE SUGERENCIAS / RECLAMACIONES

Primer apellido _____

Segundo apellido _____

Nombre _____

Domicilio _____

Localidad _____ CP _____ Provincia _____

Teléfono de contacto _____

Fecha de la sugerencia o reclamación: _____

Desea exponer la siguiente (marque lo que corresponda)

☐ Sugerencia

☐ Reclamación

Arganda del Rey, _____ de _____ de _____

Fdo. _____