



Ayuntamiento Municipal de Barahona

(La perla del Sur)

Formulario de Quejas

PERSONAS FÍSICAS:

Nombre y Apellidos: _____
Domicilio: _____ Provincia : _____
Teléfono: _____

En caso de representación:
Nombre y Apellidos de la persona representada: _____
El representante lo hace en calidad de: _____

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón social: _____
Domicilio: _____
Provincia : _____ Teléfono: _____

Datos de la persona que presenta la queja o reclamación:
Nombre y Apellidos: _____
Actúa en calidad de: _____

IDENTIFICACIÓN DEL DEPARTAMENTO U OFICINA A LA QUE SE REFIERE LA QUEJA:

Nombre de la sociedad: _____ Departamento: _____

QUEJA O RECLAMACIÓN:

Describe los hechos y motivos de la queja o reclamación que presenta ante el Servicio de Atención al Cliente:

PETICIÓN QUE REALIZA AL AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE BARAHONA:

Describe la petición que realiza al Ayuntamiento en relación a los hechos anteriormente descritos:

FECHA _____

Firma del reclamante:

