



FORMULARIO RECLAMACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos:
Nombre:
Razón social (en caso de persona jurídica):
D.N.I. / C.I.F.:
Domicilio:
Municipio:
Provincia:
Teléfono:
Mail:

REPRESENTANTE LEGAL (En caso de persona jurídica):

Apellidos:
Nombre:
D.N.I. :
En calidad de:
Domicilio:
Municipio:
Provincia:
Teléfono:
Mail:

NÚMERO DE EXPEDIENTE (SI EXISTE) QUE HA ORIGINADO LA QUEJA: EXPOSICIÓN DE LA RECLAMACIÓN:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

.....
.....
.....

Fecha:

Firma del reclamante (adjuntar copia DNI):

FGE-007, Anexo 2