



**INSTANCIA GENERAL
RECLAMACIONES Y/O SUGERENCIAS**

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE

D.N.I.: _____ Nombre: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____
Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____
Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ : _____
Correo electrónico: _____

2 EXPONE:

3 SOLICITA:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firma:
