



ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO DE ENTRADA

FORMULARIO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Código..... Hoja nº.....

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:.....

Domicilio.....

NIF:..... Teléfono:..... Correo electrónico:.....

Marque si es una QUEJA o SUGERENCIA y fecha de la incidencia:

Datos de la Unidad que genera la queja o sugerencia:

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

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

Nº de hojas anejas al formulario:

¿Por qué vía quiere recibir la respuesta?

Fecha y firma del interesado:

(*). Recibida la queja o la sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (art. 16.1 RD 951/2005). En caso de incumplimiento, el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios de este Ministerio, sita en Plaza de la Provincia, nº 1, 28012 Madrid (art. 16.3 RD 951/2005).