



Hoja de sugerencias

Datos de la persona que presenta la sugerencia

1r apellido _____ 2o apellido _____
Nombre _____ DNI _____ Teléfono _____
Dirección _____ CP _____
Localidad _____

Datos de la persona afectada

1r apellido _____ 2o apellido _____
Nombre _____ CIP _____
DNI _____ Fecha de nacimiento _____ Hombre Mujer
Dirección _____
Número _____ Bloque _____ Portal _____ Escalera _____ Piso _____ Puerta _____
Código postal _____ Localidad _____ Teléfono _____

Exposición de la sugerencia (si necesita más espacio, continúe en una hoja anexa)

Firma

Fecha