|  |
| --- |
| **IMPRESO DE RECLAMACIÓN**  **EN ACTIVIDADE MUNICIPAL** |

1. DATOS PERSOAIS DO/A INTERESADO/A

|  |
| --- |
| NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ENDEREZO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PARROQUIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CONCELLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TLF1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TLF2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

2. FUNDAMENTACIÓN DA RECLAMACION

|  |
| --- |
| MOTIVO DA RECLAMACIÓN: |

|  |
| --- |
| E POR ELO SOLICITO: |

3. DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

|  |
| --- |
|  |

En Bueu, a de do 20\_\_

(Sinatura do/a solicitante)