



RECLAMANTE APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL NIF o CIF FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA) TELÉFONO

LOCALIDAD PROVINCIA NACIONALIDAD CÓDIGO POSTAL

REPRESENTANTE (SI LO HA DESIGNADO) APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL NIF o CIF FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO (CALLE, AVENIDA, PLAZA; NÚMERO; BLOQUE, PORTAL, ESCALERA; PISO, PUERTA) TELÉFONO

LOCALIDAD PROVINCIA NACIONALIDAD CÓDIGO POSTAL

MEDIO PARA AVISO DE NOTIFICACIONES

CORREO ELECTRÓNICO:

TEL. MÓVIL:

FAX Nº:

SERVICIO MUNICIPAL AFECTADO DENOMINACIÓN

RECLAMACIÓN SUGERENCIA (MARQUE CON X SU OPCIÓN Y DESCRÍBALA A CONTINUACIÓN):

Multiple horizontal lines for describing the complaint or suggestion.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

Sello Registro General de Documentos

Córdoba,
Firma de la persona reclamante o de su representante (en su caso)