



RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS

RECLAMACIÓN

SUGERENCIA

(Señalar con una x lo que proceda)

A rellenar por el centro o servicio antes de la entrega de la hoja al usuario

Nombre del centro o servicio: ASOC. SANAGUA – ASPACE ZAMORA

Dirección: RONDA DE LA FERIA 13, BAJO

Código Postal: 49005

Localidad: ZAMORA

Provincia: ZAMORA

Teléfono: 980671444 / 640717371

Fax: 980671444

Email: info@aspacezamora.org

A rellenar por el usuario o su representante (los datos reflejados se consideran confidenciales):

Nombre y apellidos del usuario:

.....D.N.I:.....

Domicilio:Teléfono:

Código Postal:.....Localidad:.....Provincia:.....

En su caso:

Nombre y apellidos del representante:

D.N.I:.....

Domicilio:Teléfono:

Código Postal:.....Localidad:.....Provincia:.....

Contenido de la reclamación o sugerencia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Lugar y fecha:.....

Firma:.....