



PROGRAMA ACTIVIDADES SCD

CONTROL DE QUEJAS/ SUGERENCIAS / RECLAMACIONES.

ACTIVIDAD:

MUNICIPIO

DATOS DEL USUARIO:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

TELEFONO

Señale con una X

SUGERENCIA

RECLAMACION

EXPOSICION DE MOTIVOS:

SOLICITA :

Fdo.:

DNI:

FECHA: