

HOJA DE QUEJAS Y RECLAMACIONES

PERSONAS FÍSICAS:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I: _____

Domicilio: _____ Población: _____

Provincia: _____ C.P: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico al que dirigir la comunicación: _____

En caso de representación:

Nombre y Apellidos de la persona representada: _____

PERSONAS JURÍDICAS:

Razón social: _____

C.I.F: _____ Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____

C.P: _____

Teléfono: _____

Datos del representante de la persona jurídica:

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I: _____ Actúa en calidad de: _____

Correo electrónico al que dirigir la comunicación: _____

IDENTIFICACIÓN DEL ABOGADO / DESPACHO PROFESIONAL/ COLEGIO DE ABOGADOS AL QUE SE REFIERE LA QUEJA O RECLAMACIÓN:

PERSONAS FÍSICAS

Nombre y Apellidos: _____

Nº de colegiado: _____

