



RECLAMACION AL AYUNTAMIENTO

FECHA	
HORA	

DATOS DEL RECLAMANTE

RECLAMANTE	DNI/NIF
DOMICILIO	LOCALIDAD /C.POSTAL
	/
CALIDAD EN QUE DECLARA	TELEFONO

FORMULA RECLAMACION CONTRA:

SERVICIO	Situación del objeto de la reclamación
<input type="checkbox"/> Recoída de residuos sólidos urbanos	
<input type="checkbox"/> Alumbrado Público	
<input type="checkbox"/> Abastecimiento de agua potable	
<input type="checkbox"/> Saneamiento	
<input type="checkbox"/> Mantenimiento de calles	
<input type="checkbox"/> Limpieza de vías urbanas	
<input type="checkbox"/> Mantenimiento de caminos rurales	
<input type="checkbox"/> Servicios Culturales	<input type="checkbox"/> Biblioteca <input type="checkbox"/> Sala de Lectura <input type="checkbox"/> Casa Cultura
<input type="checkbox"/> Servicios Deportivos	<input type="checkbox"/> Pabellón <input type="checkbox"/> Pista Polideportiva <input type="checkbox"/> Piscina de <input type="checkbox"/> Campo de Fútbol de
<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
<input type="checkbox"/> Servicio Administrativo	
<input type="checkbox"/> Policía Local	

MOTIVO/S	

Firma