FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE RECLAMOS

1.- DATOS GENERALES:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS:……CI:……

TELÉFONO:……FECHA:……

2.- DATOS DEL SERVIDOR (A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN VA DIRIGIDO EL RECLAMO:

NOMBRE (S) Y APELLIDOS:……

LUGAR DE TRABAJO:…… CARGO……

¿Desea usted que se mantenga en reserva su Identidad? **SI** ☐ **NO** ☐

3.- DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO

……

……

……

……

……

……

4.- ADJUNTO AL PRESENTE RECLAMO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

……

……

FIRMA