



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