

1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE LA ACTUACIÓN

Solicitante
Emplazamiento
Número expt
Responsable

2. DATOS DEL/LA RECLAMANTE

<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> NIE	Num. Reclamación	
Nombre				
Domicilio				
Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
CP	Municipio		Provincia	
Medio preferente para recibir las notificaciones				

Lugar preferente para efectuar las notificaciones

3. HECHOS Y MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA RECLAMACIÓN:

4. PRETENSIÓN O SOLICITUD CONCRETA

EL/LA SOLICITANTE

En _____, a ____ de _____ de _____