

FECHA/ DATA:

QUEJA/ KEXA

SUGERENCIA/ IRADOKIZUNA

SOLICITUD/ ESKAERA

NOMBRE/ IZENA:

APELLIDOS/ ABIZENAK:

Dirección/ Helbidea:

Localidad/ Herria:

Código Postal / Posta Kodea:

Teléfono/ a:

e-mail:

¿Desea que se le remita la respuesta? Erantzuna jaso nahi al duzu? **Si/ Bai** **No/ Ez**

En caso afirmativo, por favor rellene los siguientes datos. Idatzitako erantzuna jaso nahi baduzu, zehaztu zure izena eta helbide osoa

CONTENIDO DE LA QUEJA / SUGERENCIA/ SOLICITUD

HAU ADIERAZI NAHI DUT

Firma / Sinadura: