

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:**