



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CARMONA
SERVICIO DE ATENCIÓN CIUDADANA

FORMULARIO DE QUEJA/SUGERENCIA

DATOS PERSONALES

Nombre	
Apellidos	
Domicilio	
Código postal - Población	Provincia
NIF	Teléfono fijo
E-mail	Teléfono móvil
Entidad a la que representa	
y cargo (si procede)	

DATOS DE LA UNIDAD QUE ORIGINA LA QUEJA O SUGERENCIA

Unidad y Organismo donde se produjo la incidencia que da lugar a la queja o sugerencia.	Fecha de la incidencia
---	------------------------

Motivo de la queja/sugerencia :

Indique el medio por el que desea tener respuesta su queja o sugerencia:

Copia del formulario
Carta
E- Mail

Fax
Otros _____
Sin respuesta

Recibida la queja o la sugerencia, la unidad responsable de su gestión informará al interesado de las actuaciones realizadas en el plazo de 20 días hábiles (Artículo 5º de la Regulación del Sistema de Atención y Gestión de las Quejas y Sugerencias en los Servicios Municipales del Excmo. Ayuntamiento de Carmona)

Fecha y firma del interesado

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:

Código de la incidencia

--	--	--

Número de Orden

--	--