



Concello de
Vilagarcía de Arousa
Concellería de Servizos Sociais

Praza Ravella, 1
36600 Vilagarcía de Arousa
T 986 099 200
ext.126/130/132/133
F 986 501 109
CIF: P/3606000 B
servizossociais@vilagarcia.es
www.vilagarcia.es

espazo reservado para selos internos

FOLLA DE RECLAMACIÓN

n° 000

IDENTIFICACIÓN DA PERSOA INTERESADA

Nome e apelidos

DNI

Enderezo

Localidade

Provincia

Código Postal

Teléfono

IDENTIFICACIÓN DO CENTRO OBXECTO DA RECLAMACIÓN

Centro

Enderezo

Localidade

Provincia

Entidade titular

TEXTO DA RECLAMACIÓN ⁽¹⁾

DATA E SINATURA

_____ , _____ de _____ de 20____ .

Sinatura do interesado.

IMPORTANTE: As reclamacións realizadas neste libro non terán en ningún caso a cualificación de recursos administrativos, nin paralizarán os prazos establecidos na normativa vixente para interpoñelos.

(1) Consignar o día e hora dos feitos que se reclaman.