



ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRO DE ENTRADA

FORMULARIO DE QUEJAS Y SUGERENCIAS

Código..... Hoja nº.....

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:.....

Domicilio.....

DNI/Pasaporte:..... Teléfono:..... Correo electrónico:.....

Marque si es una [ ] QUEJA o [ ] SUGERENCIA y fecha de la incidencia: .....

Datos de la Unidad que genera la queja o sugerencia: Marque si es [ ] TEGUCIGALPA o [ ] SAN PEDRO SULA

MOTIVO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

.....

..... Nº de hojas anejas al formulario: .....

¿Por qué vía quiere recibir la respuesta? Marque si es [ ] CORREO POSTAL o [ ] CORREO ELECTRÓNICO

Fecha y firma del interesado:

(\*). 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 (art. 16.1 RD 951/2005). En caso de incumplimiento, el interesado puede dirigirse a la Inspección General de Servicios de este Ministerio, sita en Plaza de la Provincia, nº 1, 28012 Madrid (art. 16.3 RD 951/2005).