**MODELO DE RECLAMACIÓN Y/O FELICITACIÓN BAU**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** | |
| **DNI:** | **FECHA:** |
| **e-mail:** | **Teléfono y/o móvil:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Marcar una casilla** | **SERVICIO AL QUE SE DIRIGE:** |
| **DESCRIPCIÓN DEL MOTIVO** | |
|  | |
| **CONTESTACIÓN** | |
|  | |
| FECHA DE CONTESTACIÓN: | FIRMA DE DIRECCIÓN: |
| FECHA DE CIERRE DEL PROCESO: | FIRMA DEL RECLAMANTE: |

Los espacios en gris son a cumplimentar por el Centro