



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Libro de Quejas y Sugerencias de la Ciudad Autónoma de Melilla

QUEJA/SUGERENCIA N° _____ DEL LIBRO _____	Sello Registro	
<table border="1"><tr><td>LUGAR DE PRESENTACIÓN</td></tr></table>	LUGAR DE PRESENTACIÓN	A rellenar por la Administración
LUGAR DE PRESENTACIÓN		

Marque con una X lo que proceda

QUEJA

SUGERENCIA

Rellene los datos con mayúsculas

DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO			
SEGUNDO APELLIDO			
NOMBRE		D.N.I./N.I.F.	
DOMICILIO			
MUNICIPIO		COD. POSTAL	
TELÉFONO		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO			

CONSEJERÍA A LA QUE SE DIRIGE LA QUEJA/SUGERENCIA

UNIDAD/DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE LA QUEJA/SUGERENCIA

TEXTO DE LA QUEJA/SUGERENCIA

Las quejas formuladas a través del Libro de Quejas y Sugerencias de la Ciudad Autónoma de Melilla no tendrán, en ningún caso, la consideración de recursos administrativos, ni su interposición paralizará los plazos establecidos en la normativa vigente.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____